

**La Estimulación Socio - Afectiva para Favorecer El Vínculo Familiar de Los Niños y Niñas**  
**Entre 0 y 13 Años**

Experiencias desde el ámbito hospitalario

María Fernanda Casas Córdoba

Juliana Contreras Suárez

Angie Lorena Romero Barrero

Proyecto de investigación para optar por el Título  
de licenciadas en Pedagogía Infantil

**Fundación Universitaria los Libertadores**  
**Facultad de Ciencias Humanas y Sociales**  
**Programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil**

**Trabajo de Grado**

**Bogotá D.C**

**2018**

**La Estimulación Socio - Afectiva Para Favorecer el Vínculo Familiar De Los Niños y  
Niñas Entre 0 y 13 Años**

Experiencias desde el ámbito hospitalario

María Fernanda Casas Córdoba

Juliana Contreras Suarez

Angie Lorena Romero Barrero

Trabajo de grado para Obtener el Título  
De Licenciadas en Pedagogía Infantil

Director

Dr. Juan Carlos Osma Loaiza PhD.

**Facultad de Ciencias Humanas y Sociales**  
**Programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil**

**Bogotá D.C**

**Noviembre de 2018**

### **Nota de Aceptación**

---

---

---

---

---

### **Firma del Jurado**

---

**Bogotá, 2018**

## **Agradecimientos**

Primeramente le agradecemos a Dios por permitirnos culminar esta etapa de nuestra vida, a nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional y creer en nosotras, a nuestros docentes por ser quienes guiarán nuestro proceso formativo, al Dr. Juan Carlos Osma por ser quien asesorara y fortaleciera nuestro proceso de investigación y finalmente al HOMI por abrirnos sus puertas y permitirnos llevar a cabo este proyecto investigativo y a todos aquellos que se mantuvieron fieles y constantes en este proceso hasta el último momento.

## **Dedicatoria**

### **María Fernanda Casas Cordoba**

Posiblemente en este momento no entiendas mis palabras, pero cuando tengas la posibilidad de hacerlo entenderás lo que significas para mí, eres mi motivación y mi más grande amor chiquito mío, gracias a ti tengo la fuerza de levantarme cada mañana y agradecer a Dios por permitirme ver tus ojitos al despertar, de esforzarme y preparar mi día para brindarte un futuro mejor.

"Tú eres mi amor, mi alegría

La verdad de mi vida

Mi bebé que me salta a los brazos de prisa

Tú eres mi refugio y mi verdad"

Esto va dedicado a ti hijo mío por ser mi más grande motivación.

Te amo Thiago.

### **Juliana Contreras Suárez**

Dedico esto en esta de manera especial a mi padre por ser ejemplo de fortaleza y perseverancia, eres quien con esfuerzo me dio lo que no tuvo, que con esfuerzo me dio todo aquel consejo que me ha de servir siempre para toda la vida, si tu no hubieras estado como estuviste yo probablemente no sería quien soy gracias a ti, siempre has estado de manera incondicional dándome fuerzas para seguir adelante en todo lo que me propongo, gracias por confiar y creer siempre en mí y demostrarme tu orgullo y amor sin límites.

### **Angie Lorena Romero Barrero**

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

A mi hermano por estar siempre presente, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindas a lo largo de esta etapa de mi vida, siempre serás mi mayor motor para seguir luchando por mis sueños.

## **Resumen**

Esta investigación da cuenta de la experiencia que se tuvo en el desarrollo de la práctica realizada en octavo semestre con 34 menores de 0 meses a 3 años y sus padres y/o acudientes y 21 menores de 4 a 13 años y sus padres y/o acudientes que estaban siendo atendidos en la Fundación Hospital Pediátrico la Misericordia (HOMI), puesto que se evidenció una problemática en torno a la falta de estimulación por parte de los padres y/o acompañantes de los menores, es por ello que se diseñaron y se llevaron a cabo diferentes estrategias de estimulación socio - afectiva, encaminadas inicialmente a sensibilizar a las familias acerca de la importancia de fortalecer el vínculo familiar y de esta manera potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas con sus familiares o cuidadores, estas estrategias se llevaron a cabo de manera individual en sesiones de 20 minutos por familia.

**Palabras Clave:** Estimulación, socio-afectiva, vínculo familiar, desarrollo integral.

## **Abstract**

This research gives an account of the experience that took place in the development of the practice carried out in the eighth semester with 34 children from 0 months to 3 years and their parents and / or guardians and 21 children from 4 to 13 years old and their parents and / or who were being treated at the Hospital Pediátrico la Misericordia Foundation (HOMI), since a problem was evidenced regarding the lack of stimulation on the part of the parents and / or companions of the minors, that is why they were designed and carried out different strategies of

socio - affective stimulation, initially aimed at sensitizing families about the importance of strengthening the family bond and thus promoting the integral development of children with their relatives or caregivers, these strategies took performed individually in 20 minute sessions per family.

**Key words:** Stimulation, socio-affective, family bond, integral development.

## Tabla de contenido

Capítulo 1. Problema	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Justificación	2
1.4 Objetivos	3
1.4.1 General	3
1.4.2 Específicos	4
Capítulo 2. Marco referencial	5
2.1 Marco contextual	5
2.2 Marco de antecedentes	6
2.3 Marco Teórico	10
2.4 Marco legal	18
Capítulo 3. Diseño Metodológico	22
3.1 Enfoque de la investigación	22
3.2 Fases de la investigación	22
3.3 Articulación con la línea de investigación institucional y del programa de licenciatura en pedagogía infantil.	24
3.4.1 Población	25
3.4.2 Muestra y Tipo de muestra	25
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	26
3.6 Análisis y resultados de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.	27
3.7 Cronograma	42
Capítulo 4. Propuesta de Intervención	45
4.1 Título	45
4.2 Descripción	45
4.5 Marco Pedagógico	46
4.6 Contenidos	52



4.7 Análisis de resultados de las estrategias didácticas.	78
Referencias Bibliográficas	83
Anexos	88

## **Tabla de Gráficos**

Gráficos I: Tiempo que comparten con sus padres	32
Gráficos II: Juega con sus padres	33
Gráficos III: Confianza que le tienen a los padres	34
Gráficos IV: Les mienten a los padres	35
Gráficos V: Motivo de mentir a los padres	36
Gráficos VI: Ausencia de alguno de los padres	37
Gráficos VII: Actividades durante el tiempo libre	38

## **Capítulo 1. Problema**

### **1.1 Descripción del problema**

A partir de la práctica pedagógica realizada en octavo semestre en la Fundación Hospital Pediátrico la Misericordia (HOMI), llevada a cabo con niños y niñas entre los 0 y los 13 años de edad que acudían al hospital por diferentes situaciones de enfermedad; las docentes en formación del programa licenciatura en pedagogía infantil se encargaron de proponer y realizar estrategias de estimulación socio - afectiva, encaminadas inicialmente a favorecer el desarrollo y vínculo afectivo, social y emocional de los niños y niñas con sus familiares o cuidadores.

Teniendo en cuenta los resultados de las encuestas efectuadas durante las sesiones de intervención pedagógica realizadas por las practicantes, se pudo evidenciar que los acompañantes de los niños y niñas menores de 6 años que se encontraban en el hospital, sean éstos: padre, madre, abuelo o algún familiar cercano, desconocían acerca de la importancia de la estimulación afectiva para así favorecer el desarrollo social y emocional de los niños y niñas. De igual manera los niños y niñas mayores de 6 años fueron encuestados y allí se logró evidenciar que un 20% de los menores manifestaba que existía ausencia por parte de sus padres, ya que no brindaban el tiempo suficiente para acompañarlos en el proceso de hospitalización por diferentes circunstancias.

De acuerdo con los datos obtenidos en las encuestas realizadas se observó la necesidad de fortalecer el vínculo socio-afectivo familiar entre los niños, niñas y sus cuidadores a partir de la implementación de las estrategias planteadas en la propuesta pedagógica, esto con el fin de favorecer el desarrollo integral de los mismos y así construir un sentimiento de confianza y seguridad en situaciones angustiosas.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cómo pueden las estrategias de estimulación socio - afectiva sensibilizar a las familias sobre la importancia de fortalecer los vínculos familiares y de esta manera contribuir al desarrollo integral de 55 niños y niñas entre los 0 y 13 de años atendidos en el Hospital Pediátrico de la Misericordia (HOMI)?

## **1.3 Justificación**

La estimulación es uno de los procesos que más favorece y aporta al desarrollo integral del niño(a) durante su etapa inicial, pues es allí donde se potencian las capacidades motrices, emocionales y sociales. La importancia del vínculo madre y/o cuidadores es indispensable en este proceso pues esta se crea desde el momento de la gestación y su nivel emocional aumenta durante el momento del nacimiento, la lactancia y posteriormente con el cuidado del niño, por lo tanto, todas las experiencias y relaciones que se establezcan en los primeros años de vida serán elementales para el desarrollo de su personalidad.

En este momento inicia la construcción del vínculo no sólo maternal sino familiar que aporta de manera significativa en la cimentación de los lazos afectivos y sociales que establece el menor y están relacionados con el comportamiento del mismo, ya que crecerá en un ambiente de confianza y seguridad que le permitirá conocer sus emociones y potencialidades.

Es por ello que se evidenció mediante la práctica de octavo semestre en el Hospital Pediátrico la Misericordia (HOMI), cómo muchos de las madres, padres y/o cuidadores desconocen el término estimulación y las estrategias que promuevan el desarrollo social y emocional de los niños(as) que aportan en la construcción de nuevos saberes y potencializan el vínculo familiar

con valores como amor y respeto para una formación integral de los menores que repercutirá en el comportamiento de los mismos en las siguientes fases de su vida.

Con base en lo anterior se busca que mediante estrategias lúdicas y educativas se dé a conocer el beneficio de la estimulación socio- afectiva no solo para los niños(as) sino para los padres y acompañantes partícipes, entablando vínculos familiares que dependen en gran medida de la interacción social que tenga el niño y la manera en que se relaciona con los demás, dando apoyo y comprensión frente a las situaciones que se presentan durante el proceso de hospitalización del menor y teniendo en cuenta el contexto en el cual se encuentran o viven los niños(as).

Estas estrategias se vieron evidenciadas en dos momentos: en primer lugar, se dio a conocer a las madres, padres y/o cuidadores de los niños menores de 6 años sobre el tema de estimulación y su importancia en el desarrollo socio - afectivo del infante. A partir de lo anterior mediante estrategias lúdicas y educativas se dio a conocer al padre, madre o cuidador la manera adecuada de generar en el niño seguridad y confianza y de esta forma identificar qué emociones sintió el niño en la participación de las mismas.

Por otro lado, se implementaron estrategias con niños de 4 a 13 años de edad y de allí se observó la participación activa del acudiente y del menor, interactuando y comunicando sus emociones con el fin de satisfacer sus necesidades y de esta manera establecer lazos de confianza y diálogo asertivo que favorecen así la unión y el vínculo afectivo.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 General**

Sensibilizar a las familias acerca de la importancia de fortalecer el vínculo familiar por medio de estrategias lúdicas y educativas de estimulación socio-afectiva que potencien el desarrollo

integral de 55 niños y niñas entre 0 y 13 años atendidos en el Hospital Pediátrico de la Misericordia.

#### **1.4.2 Específicos**

- Identificar los conocimientos que tienen los padres, madres y cuidadores acerca de la estimulación socio- afectiva y cómo ésta beneficia el desarrollo integral de los niños y niñas.
- Analizar qué factores inciden en la vida de los niños y niñas, debido a la falta de estimulación socio-afectiva por parte de los padres, madres o acompañantes y los cambios que se evidencian durante la intervención pedagógica realizada en su estancia hospitalaria.
- Implementar estrategias lúdico- educativas que permitan que los padres, madres y cuidadores establezcan lazos de confianza y seguridad con sus hijos, potenciando así las relaciones sociales y el desarrollo integral de los niños.

## **Capítulo 2. Marco referencial**

### **2.1 Marco contextual**

El hospital la Misericordia (HOMI) se encuentra ubicado en la Avenida Caracas # 1- 65 es un hospital privado, pero sin ánimo de lucro por esta razón actualmente es conocido como Fundación Hospital Pediátrico de la Misericordia. Esta institución se dedica al diagnóstico y tratamiento de enfermedades de alta complejidad de la población infantil, sus puertas fueron abiertas en Julio de 1897, siendo pioneros de la pediatría en Colombia.

Cuenta con equipos interdisciplinarios que logran dar una atención integral a cada uno de sus pacientes. El creador del HOMI fue el señor José Ignacio Barberi en memoria a su esposa María Josefa Cualla. Las condiciones para lograr la construcción fueron complejas; sin embargo, esto no lo desmotivó, por el contrario, lo llevó a realizar eventos públicos con el fin de recaudar fondos, así como también recurrir a las empresas de cal, piedra y ladrillos que existían recibiendo gran apoyo de parte de ellas con la donación de materiales; por otra parte, los maestros de obra eran militares que aportaron su trabajo para lograr continuar con esta iniciativa.

Posteriormente, el Municipio de Bogotá escritura el lote aledaño al hospital para su ampliación. Pasado un tiempo, Barranquilla dona los recursos para la construcción de la “casa de atención para madres y niños” y gracias a la gestión de la primera dama de ese momento se logró retirar una alcantarilla que atravesaba todo el lote del hospital, permitiendo así el cultivo de alimentos propicios para la alimentación de los 300 niños y niñas que ya lograba atender el hospital.

Además de ello, en 1911 se creó la enseñanza de las enfermeras con programas que duraban aproximadamente 4 años, en 1917 José Ignacio Barberi promovió y logró la creación de la

sociedad de Pediatría en la cual fue presidente. En 1940 José Ignacio Barberi fallece, a pesar de ello su hijo ya estaba frente a las labores del hospital 15 años atrás, logrando transmitir el compromiso, amor y dedicación por la población infantil colombiana, continuando con esta labor generación tras generación. Actualmente el hospital cuenta con la unidad oncología y neurología infantil más grande del país, así como también la única unidad de trasplante de médula ósea pediátrica con la que cuenta Colombia.

## **2.2 Marco de antecedentes**

### **2.2.1 Antecedentes Internacionales**

Según Garza (2014) en el trabajo de grado el impacto de la estimulación temprana en la primera infancia: Estudio comparativo entre ambiente escolarizado y ambiente hogar, se muestra la necesidad de entender y conocer los ambientes adecuados para los niños y niñas durante sus primeros años de vida, comparando dos ambientes totalmente distintos como lo son: la escuela y el hogar. Así mismo Garza buscó obtener el nivel de percepción y conocimientos sobre estimulación temprana y adecuada y cómo estos influyen en los diferentes contextos.

Para ello tomó un grupo de 32 niños en donde, los padres no tenían información necesaria ni conocimientos previos sobre estimulación, pero se dio cuenta que los centros educativos si tenían conocimientos y de esta manera coadyuvar al desarrollo integral del menor, es por ello que vio la necesidad de que los padres de familia tengan conocimientos sobre estimulación e involucren actividades que favorezcan el desarrollo del menor al igual que en el aula de clases.

Así mismo Sotelo, Berlanga, Avalos y Trejo (2011) en su artículo de revista pediátrica Fase inicial de un Club de Estimulación Temprana para Neonatos en la UCIN de un hospital general



hablan sobre conocer las características socioeconómicas de las familias, gestantes y acompañantes, para planear un programa de seguimiento integral del neurodesarrollo de los niños que egresan de las UCIN. A pesar de la magnitud e importancia de este problema, ordinariamente el seguimiento de estos niños por los pediatras se limita a examinar en ellos su función cardiovascular y respiratoria, y en el mejor de los casos que no tenga problemas renales o endocrinos.

De aquí la importancia de desarrollar un programa que permita dar seguimiento a los recién nacidos en lo que atañe a su desarrollo y crecimiento. Con este propósito se pretende, mediante la capacitación de las mujeres gestantes y sus familiares, que puedan identificar los embarazos de alto riesgo, para el control de la gestante y dar seguimiento y manejo temprano a los niños que pudieran presentar secuelas invalidantes, actuando desde la gestación hasta los dos años de edad y siendo los padres y familiares capacitados, los que participen en esta labor de seguimiento.

Finalmente, García (2011) en su investigación El vínculo afectivo de apego: investigación y desarrollo, evidencia un recorrido que comienza con la atención a la investigación sobre el origen del apego, las interacciones madre-bebé, las interacciones tempranas y la vinculación afectiva resultante.

Encontrando un entramado de relaciones bidireccionales en las que cada componente de la díada aporta sus características individuales teniendo en cuenta que los precursores de un niño seguro y confiado pueden encontrarse, de manera genérica, en la sincronía emocional y afectiva entre sus demandas y las respuestas de la madre.

### **2.2.2 Antecedentes Nacionales:**

Según Hernández y Téllez (2001) en el trabajo de grado La importancia de la estimulación adecuada en el preescolar mostraron cómo a partir de la observación de contextos reales en el preescolar, principalmente en niveles como: maternales y caminadores se evidenció que los niños y niñas en los primeros años de vida tienen necesidades y hay que responder de manera asertiva a las mismas a partir de actividades de estimulación adecuada que faciliten su óptimo desarrollo desde el preescolar, en su hogar y en toda su vida.

Además de que buscó concientizar a los docentes y padres de familia sobre la importancia de brindar tiempo necesario para satisfacer las necesidades de los niños y niñas y de igual manera mediante sus prácticas de crianza y educación favorecer el desarrollo integral del menor a partir de la estimulación adecuada.

Por otro lado, Betancourt, Restrepo, Pinzón, Acosta, Díaz, y Bonilla (2014) en el artículo vínculo afectivo en pares y cognición social en la infancia intermedia determina la relación entre las conductas de apego en pares y el nivel de cognición social en niños de 8 a 10 años de edad, de un colegio público de la ciudad de Bogotá, Colombia. No obstante, existe una fuerte relación entre el apego en padres y pares, y en la ejecución del reconocimiento de expresiones faciales, tanto en adultos como en niños. Se sugiere el uso de instrumentos que asocien el apego y la expresión facial en situaciones complejas y, el diseño e implementación de programas de prevención y promoción para fortalecer los niveles de apego hacia los padres, desde etapas muy tempranas en la infancia.

Posteriormente Ortega (2017) en su trabajo de grado Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados interioriza en el proceso de la hospitalización de un menor, inicia una etapa de vulneración y dificultades no solo

a nivel físico dependiendo de su altercado para encontrarse en el hospital, sino un cambio emocional alto donde ya no solo se ve el miedo que presenta el niño o la niña al estar en un lugar diferente al acostumbrado, sino la ansiedad que se genera por la separación de su familia, sus relaciones sociales se pueden ver afectadas por su recuperación y los vínculos ya establecidos entre sus amigos o familiares no serán iguales.

Es en esta instancia, que, al fortalecer el desarrollo humano dentro del proceso de hospitalización, recordando la importancia de la familia en su acompañamiento como proveedora de cariño, amor y protección, no solo ayudará al menor a salir más rápido del proceso de hospitalización, sino que fortalecerá el estado emocional del menor para que no decaiga.

### **2.2.3 Antecedentes de la Fundación Universitaria los Libertadores:**

Por otro lado Carrillo, Flórez, Magallane y Molina (2015) en su trabajo de especialización Estrategias lúdicas para fortalecer vínculos afectivos seguros entre cuidadores, niños y niñas que han perdido el cuidado parental en aldeas infantiles SOS Cartagena, mencionan la importancia de generar vínculos afectivos seguros establecidos por los niños y niñas con sus cuidadores, ya que cuando estos no son sólidos se evidencian diferentes situaciones que afectan el desarrollo integral de los menores y presentan deficiencias en cuanto a la formación de valores, comunicación asertiva, relaciones de confianza, ejercicio de la autoridad difuso, poca aceptación de normas y límites en la familia.

En algunos casos los niños, niñas manifiestan comportamientos como poca tolerancia a la frustración, baja autoestima, aislamiento, evasiones del hogar, dificultades en la salud mental. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto es pertinente generar estrategias lúdicas, como encuentros madres e hijos e hijas, encuentros grupales, actividades vivenciales donde en

diferentes espacios para identificar y fortalecer los vínculos existentes y de esta manera contribuir a un buen ambiente y dinámica familiar, donde los niños y niñas construyen relaciones basadas en el afecto la seguridad y la confianza.

Siguiendo esta línea Barceló (2018) en su trabajo de grado Diseño y evaluación del impacto de un programa de intervención en el fortalecimiento de las competencias socio afectivas en niños, basado en el entrenamiento en comunicación asertiva habla de la manera en que el menor desde sus primeros años de desarrollo es un agente socializador, el cual se encuentra directamente vinculado con la familia y el contexto que lo rodea.

A través de la comunicación asertiva y el acompañamiento del menor por parte de sus padres se logra evidenciar el desarrollo socio - afectivo de manera adecuada, potenciando de esta manera habilidades de comunicación y manejo de las emociones, fortaleciendo así el vínculo familiar y las relaciones interpersonales.

### **2.3 Marco Teórico**

Abordar el tema de estimulación socio - afectiva como estrategia fundamental para fortalecer el vínculo familiar entre los niños, niñas y sus cuidadores, incide en el desarrollo integral del menor puesto que de allí se desprenden las primeras relaciones interpersonales que generan en los mismos un desarrollo social y emocional seguro.

Como se ha descrito en los anteriores apartados es importante que los padres, madres y/o acompañantes de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados en el (HOMI) conozcan la importancia que tiene la estimulación socio - afectiva en el desarrollo integral de los niños y

niñas. Teniendo en cuenta lo anterior se pretende relacionar el tema a desarrollar en el presente trabajo con diferentes autores que soportan la práctica:

### **Estimulación:**

A través de la estimulación se pretende que el niño o niña desarrolle al máximo sus habilidades, a partir de una serie de actividades que se ponen en práctica en el transcurso de la vida cotidiana del menor, trayendo múltiples beneficios en todas las esferas del crecimiento como la motricidad, la percepción, el lenguaje, las relaciones sociales, el afecto, la seguridad en sí mismo y su sentido de auto-eficacia. González (2007) afirma: “La estimulación es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria con el bebé, a través de éste el niño utilizará al máximo sus capacidades e irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea” (p.19).

Esto sin duda implica que el niño esté en pleno acompañamiento por parte de sus padres, pues es de allí donde se desprenden las primeras relaciones interpersonales y se crean los vínculos y lazos afectivos que generan en el niño/a seguridad y confianza contribuyendo así al desarrollo de su identidad.

Dichos estímulos se construyen con la interacción directa que tiene la madre y el padre con su bebé en los primeros años de vida: al momento de alimentarlo, de darle caricias, a través de la comunicación que pueda surgir: ya sea por gestos, miradas o palabras y al momento de brindar protección y confianza primordial para su desarrollo integral.

Tal como lo afirma Tamayo (citado por González, 2007) “La estimulación temprana considera múltiples acciones que favorecen el desarrollo del ser humano en sus primeros años, entre los que tenemos principalmente la provisión de diferentes estímulos que impresionan a los diversos receptores” (p. 20)

La dependencia que tiene el niño de sus padres y/o cuidadores en sus primeros años de vida radica en que brinden la atención y los cuidados necesarios al mismo, ya que es importante que se creen hábitos, relaciones sociales, patrones de conducta y lazos de confianza que aporten al desarrollo integral del menor, es por ello que los padres y/o cuidadores en sus prácticas de crianza deben fomentar el amor, el respeto y generar conductas empáticas para así favorecer en el niño/a la curiosidad y la capacidad de asombro en los nuevos estímulos que se le presenten.

Estos aspectos serán vitales para favorecer el desarrollo cognitivo, social, afectivo y emocional del niño, logrando así potencializar diferentes habilidades que se harán notorias en las diferentes etapas de su vida.

Sin embargo, a pesar de que la estimulación surge de los primeros cuidados que se proporcionan al bebé, a lo largo de los años se han desarrollado diferentes actividades intencionadas conforme a la edad o etapa en la que se encuentre el niño(a) que favorecen su proceso de desarrollo y maduración. Por lo que González (2007) enmarca tres aspectos importantes en torno a la estimulación:

1. Permitir al máximo el desarrollo del niño (...) en áreas como la intelectual, social, emocional y del lenguaje.
2. Adaptar las actividades a la etapa de desarrollo del niño.
3. Favorecer el cambio de actitud de los padres y miembros de la comunidad en cuanto al manejo del ambiente para que sea adecuado y óptimo para el desarrollo del niño.

Con base en lo anterior se tiene en cuenta que, además de los padres, intervienen otros agentes que forman parte del cuidado de los niños(as) durante sus primeros años de vida, por lo que es importante conocer los diferentes escenarios y entornos en los que se desenvuelve bebé y de esta manera proponer y adaptar las actividades que se pretenden realizar a partir de la etapa de

desarrollo en la que se encuentre el niño/a, asegurando un ambiente óptimo y adecuado que genere en el menor estabilidad y seguridad.

### **Desarrollo socio - afectivo:**

Al hablar de desarrollo socio afectivo es pertinente priorizar en la figura de apego y el ambiente en el que se desenvuelve el menor en su vida diaria, como elemento primordial para el desarrollo integral del niño/a. López, Fuentes y Ortiz (2001) afirman: “El vínculo emocional más importante, al menos en la primera infancia, es el apego, el vínculo afectivo que el niño establece con una o varias personas del sistema familiar.” (p. 151).

Teniendo en cuenta lo anterior las primeras relaciones que establece el niño con los miembros de su familia inciden de manera significativa en su vida, pues favorecen de esta manera la supervivencia que existe en el momento que se pone en contacto el niño con su progenitor dando protección, amor y cuidado al mismo.

### **Vínculo Familiar:**

El rol de la familia es fundamental en el crecimiento y desarrollo del menor, pues a partir de las conductas y prácticas de crianza se crean lazos afectivos que influyen en las habilidades sociales y la manera en que los niño/as regulan sus emociones. Cuervo (2009) afirma: “El desarrollo socio afectivo y la socialización en la infancia está relacionado con la participación, la crianza y la estimulación en la familia” (p. 116)

Es por ello que a partir actividades de estimulación socio - afectiva se busca que el menor establezca lazos de confianza y seguridad con sus progenitores, útiles para el desarrollo de su

personalidad y autonomía pues son sus padres, madres y/o cuidadores los proveedores del cariño, el cuidado y la protección.

La teoría sociocultural de Lev Vygotsky, indica que el desarrollo del ser humano está relacionado con su interacción en el contexto socio histórico-cultural, desarrollando de esta manera sus potenciales mediado por actividades que tienen un significado en las experiencias y los modos de socialización de los niño/as. Por lo tanto, se pretende que mediante la estimulación socio - afectiva se ofrezcan a los niños actividades de aprendizaje que partan del contexto sociocultural, teniendo en cuenta su etapa de desarrollo y las experiencias significativas que se generen en el mismo.

En la etapa del desarrollo del infante entre los 0 a los 3 años, es importante realizar actividades que motiven y desenvuelven mejor sus capacidades centrados en la percepción de los sentidos (visión, audición, tacto, olfato y gusto), en donde el menor conocerá, reconocerá y diferenciará las distintas texturas, colores, olores, formas entre otros que son imprescindibles durante esta etapa.

Por otro lado, se debe tener en cuenta que estas actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas de desarrollo que son: motriz, emocional, cognitiva y comunicativa, donde cada una de ellas le permitirá al menor comprender y relacionarse de manera asertiva con el medio y las demás personas, mediante experiencias que adquiera en el proceso de aprendizaje. Así mismo la vinculación de la familia y la sociedad en estos procesos ayudará a desarrollar la identidad de los niños, a interactuar de manera asertiva con el medio y a fortalecer las relaciones interpersonales, sociales y culturales.



## **Marco Conceptual**

En este apartado se profundizó en varios conceptos claves que fueron base para la investigación realizada, describiendo de manera textual la definición de cada uno de los conceptos a trabajar y posteriormente el aporte que estos tienen dentro de la investigación.

### ***Estimulación***

Es aquella actividad en la que mediante diversos estímulos se desarrollan habilidades corporales, cognitivas, motoras y socio afectivas del menor, fortaleciendo de esta manera la formación integral del niño y la niña. De este modo González (2007) afirma que: “La estimulación es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria con el bebé” (p. 19)

Así mismo, tal como lo afirma Tamayo (citado por González, 2007) “la estimulación temprana considera múltiples acciones que favorecen el desarrollo del ser humano en sus primeros años, entre los que tenemos principalmente la provisión de diferentes estímulos que impresionan a los diversos receptores” (p.20)

De este modo, el concepto se articula con la investigación realizada, debido a que la estimulación adecuada es uno de los aspectos más importantes, respondiendo a la problemática presentada, de esta manera mediante diferentes estímulos se pretende potenciar en el menor diferentes habilidades.

### ***Socio afectiva***

Es aquí donde el niño/a desarrolla su personalidad, la auto imagen que va creando de sí mismo, la capacidad que tiene de desarrollar su sociabilidad y emocionalidad armónica e integral

en sus primeros años de vida, teniendo en cuenta a la familia como primer eje socializador del mismo. Cifuentes (2015) afirma: “El desarrollo socio-afectivo de un ser humano estará relacionado con aspectos claves de su personalidad, tales como: su estilo de afrontamiento, el tipo de relaciones que establece, su autoestima y auto concepto.” (p. 4)

Es por ello, que el concepto se articula con la investigación en la medida que a partir del desarrollo socio afectivo los menores establecerán vínculos afectivos con sus progenitores que serán ideales para el desarrollo de su autonomía y personalidad.

### ***Estimulación socio-afectiva***

Aquella actividad desarrollada y pensada para estimular la parte emocional y social del menor, en donde el vínculo creado con la madre y los familiares desde los primeros años de vida es crucial para desarrollar la personalidad y la sensibilidad del niño y la niña. González y Colás (2011) afirman:

Al considerar que es en las primeras edades del desarrollo infantil cuando se desarrollan los afectos, se adquieren las primeras nociones de la moral, sentimientos, hábitos y relaciones, que determinan el desarrollo moral de la personalidad del niño, y tener en cuenta que las bases de la formación del carácter de él se fomentan en los primeros cinco años de vida, este trabajo se encamina al conocimiento de las características del desarrollo afectivo y socio moral que alcanzan los niños en las edades tempranas para contribuir al perfeccionamiento de la labor de las futuras educadoras, la familia y la comunidad. (p. 90)

Así mismo, el concepto se articula con la investigación, en la medida que está enfocado en la estimulación socio-afectiva en donde el desarrollo social y emocional del menor son aspectos fundamentales en la formación y el desarrollo integral del mismo.

### ***Vínculo***

Es la unión o relación que tiene dos o más personas que han establecido durante un lapso de tiempo definido que puede mostrarse de tipo familiar o amistoso. Es por ello Bowlby (citado por Repetur & Quezada, 2005) afirma que:

El sello conductual del vínculo es la búsqueda para conseguir y mantener un cierto grado de proximidad hacia el objeto de apego, que va desde el contacto físico cercano bajo ciertas circunstancias, hasta la interacción o la comunicación a través de la distancia, bajo otras circunstancias (p. 5)

En este sentido el concepto se articula con la investigación en la medida que el vínculo es uno de los primeros pasos para el apego emocional que debe existir entre el menor y sus cuidadores y/o padres.

### ***Vínculo familiar***

Es aquel lazo o unión establecida inicialmente entre el menor y la madre desde los primeros años de vida y así mismo con sus familiares más allegados basados en amor y comprensión tanto del niño a los familiares. Echavarría, Bohórquez, Moreno, Ortiz y Rodríguez (2015) afirman:

(...) el entorno familiar como la primera esfera en la que el sujeto, a partir de la pertenencia, forma las bases para enfrentarse al mundo, aprende las normas básicas de comportamiento, y se inscribirse e instaura en la sociedad, lugar que le permitirá elaborar

un concepto de sí mismo y de los demás, bajo la perspectiva del construccionismo social (p. 139)

Por consiguiente, el concepto se articula con la investigación realizada en la medida en que el vínculo familiar se considera como uno de los procesos más importantes en la vida de los menores, pues es allí donde se construyen las primeras relaciones interpersonales y de esta manera se pueden regular las emociones.

## **2.4 Marco legal**

A continuación, se realiza una contextualización acerca de los fundamentos legales que se han considerado pertinentes para respaldar este proyecto, aquí se rescatan algunos artículos de diversas leyes: nacionales, internacionales y distritales que giran en torno al fortalecimiento del vínculo familiar, desarrollo integral y atención del niño, niña y joven hospitalizado.

### ***Convención sobre los Derechos del Niño 1989***

#### ***Artículo 18.***

**1-** Los Estados Partes pondrán el máximo empeño en garantizar el reconocimiento del principio de que ambos padres tienen obligaciones comunes en lo que respecta a la crianza y el desarrollo del niño. Incumbirá a los padres o, en su caso, a los representantes legales la responsabilidad primordial de la crianza y el desarrollo del niño. Su preocupación fundamental será el interés superior del niño.

El artículo 18 de esta convención evidencia claramente la responsabilidad que tienen ambos padres de familia en el cuidado y la crianza de los niños, niñas y jóvenes con el fin de favorecer

el desarrollo integral, debe prevalecer el interés y el diálogo oportuno generando estabilidad y confianza en el menor para así lograr que desarrolle habilidades personales y sociales.

### ***Cumbre mundial en favor de la infancia 1990***

- Respetar la contribución de la familia al cuidado de los niños y niñas y prestar apoyo al esfuerzo de los padres y las comunidades, desde las primeras etapas de la infancia hasta el fin de la adolescencia.

Esta cumbre manifiesta la importancia de resaltar y respetar las labores que ejercen las familias en el cuidado de los niños, niñas y jóvenes y de brindar apoyo de ser necesario, proporcionando herramientas que sean útiles para el desarrollo integral del menor y la construcción de un vínculo familiar estable.

### ***Constitución Política de Colombia 1991***

#### ***Artículo 44***

Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos.

La constitución política de Colombia aporta las normativas por las que está regido el país, en el artículo 44 se establecen los derechos fundamentales de los niños esenciales para su desarrollo y crecimiento, resaltando entre ellos el derecho a la familia, ya que es fundamental para que los niños y niñas reciban una educación afectuosa y desarrollen habilidades que necesitan para ser parte de la sociedad

## ***Ley 1098 de 2006: Código de la Infancia y la Adolescencia***

### ***Artículo 39. Obligaciones de la familia.***

La familia tendrá la obligación de promover la igualdad de derechos, el afecto, la solidaridad y el respeto recíproco entre todos sus integrantes. Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad y debe ser sancionada. Son obligaciones de la familia para garantizar los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes:

- 1.*** Protegerlos contra cualquier acto que amenace o vulnere su vida, su dignidad y su integridad personal. Políticas, planes, programas y proyectos de interés para la infancia, la adolescencia y la familia.
- 3.*** Formarlos, orientarlos y estimularlos en el ejercicio de sus derechos y responsabilidades y en el desarrollo de su autonomía.

El artículo mencionado anteriormente destaca la importancia de promover el desarrollo integral de la primera infancia desde la contribución de las familias como ejes fundamentales de los vínculos afectivos y la incidencia en el desarrollo social y emocional de los seres humanos.

### ***Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado***

***B-*** Derecho a estar acompañado de sus padres o de la persona que los sustituya, el máximo tiempo posible durante su estancia en el hospital, no como espectadores pasivos sino como elementos activos de la vida hospitalaria.

***H-*** Derecho a recibir durante su permanencia los cuidados pertinentes de personal cualificado, que conozca las necesidades de cada grupo de edad tanto en el plano físico como afectivo.

### ***Carta de Derechos del Niño Hospitalizado de la Asociación EACH***

**8-** Los niños serán atendidos por personal cualificado, con una formación y unas aptitudes que les permitan dar respuesta a las necesidades físicas, emocionales y de desarrollo, tanto de los niños como de sus familiares.

Las anteriores cartas demuestran la necesidad e importancia de brindar un acompañamiento por parte de los padres o cuidadores durante el proceso de hospitalización de los niños, niñas y jóvenes, generando un impacto positivo en las relaciones familiares y en el desarrollo integral de los menores, contando con los cuidados pertinentes de personal cualificado en la planta física del hospital.

## **Capítulo 3. Diseño Metodológico**

### **3.1 Enfoque de la investigación**

Para esta investigación se implementó el enfoque cualitativo, ya que como afirma LeCompte (citado por Rodríguez, G; Gil, J & García, E, 1996) “En la investigación cualitativa se extraen descripciones a partir de observaciones que pueden adoptar la forma de entrevistas, narraciones, notas de campo, registros escritos, fotografías, entre otros” (p.11)

La mayor parte de los estudios cualitativos están preocupados por el entorno de los acontecimientos, y centran su indagación en aquellos contextos naturales, O tomados tal y como se encuentran, más que reconstruidos o modificados por el investigador, en los que los seres humanos se implican e interesan, evalúan y experimentan directamente.

El objeto de esta investigación fue comprender e interpretar los acontecimientos, teniendo en cuenta las perspectivas y significados que estos tenían para cada una de las personas implicadas.

En este caso, la investigación inició con la observación participante la cual tenía como fin identificar la población y el problema a abordar, luego de ello se llevaron a cabo encuestas que aunque fueron tabuladas y graficadas con la finalidad de realizar un análisis descriptivo cualitativo de las posibles causas por las que no se daba la estimulación socio- afectiva por parte de padres y/o cuidadores hacia la población infantil escogida entre los 0 y los 13 años de edad, atendida en el HOMI considerando válidas todas las perspectivas recolectadas.

### **3.2 Fases de la investigación**

El tipo de investigación a escoger fue la investigación-acción práctica, la cual según Elliott (citado por Latorre, 2005)



Implica un protagonismo activo y autónomo del profesorado, donde este mismo selecciona la problemática que será abordada y lleva el control del propio proyecto, buscando de esta manera la transformación de la conciencia de los participantes, así como un cambio en las prácticas sociales. (p. 26)

Debido a esto la investigación acción se vincula a las necesidades del equipo investigador en un proceso cíclico entre la acción y la reflexión es por eso que por medio de este proyecto se buscó transformar, cambiar y mejorar situaciones, implementando las fases de investigación acción propuestas por (Elliot, 2005) “planificación, acción, observación y reflexión” comprendiendo la situación tal y como ocurría en su escenario natural, pretendiendo ofrecer respuestas prácticas a situaciones reales logrando una interpretación clara de lo que ocurría y de esta manera idear acciones encaminadas a mejorar las situaciones una vez se logró una comprensión más profunda de las mismas.

### **Fase 1. Observación**

1. Planteamiento del problema que dio a conocer la pertinencia de la temática a desarrollar.
2. La justificación de la importancia de llevar a cabo dicha investigación en respuesta a lo planteado.
3. El establecimiento de los objetivos que permitió alcanzar las metas dispuestas.

### **Fase 2. Planificación**

4. Revisión bibliográfica de antecedentes y diseño del marco teórico que permitió la comprensión de la problemática recurriendo al conocimiento científico.
5. Elección de la metodología como ruta para dar cumplimiento a los objetivos planteados.
6. Implementación de los instrumentos de recolección de datos.

### **Fase 3. Diseño de la propuesta y acción.**

7. Se realiza el diseño y la aplicación de un material didáctico que dé respuesta a las necesidades detectadas.

#### **Fase 4. Reflexión**

8. Análisis de los resultados para la comprensión del sentido de la investigación y sus respectivas conclusiones que permitan brindar información a futuras investigaciones.

### **3.3 Articulación con la línea de investigación institucional y del programa de licenciatura en pedagogía infantil.**

Este proyecto de investigación en donde la estimulación y los vínculos familiares y afectivos, fueron el eje central a trabajar con los padres y/o acudientes y los niño/as atendidos en el (HOMI), fue articulado con la línea de investigación institucional denominada desarrollo humano integrador en el contexto social colombiano, teniendo en cuenta que con este proyecto se buscó mejorar el desarrollo de las capacidades emocionales y relacionales de los niños/as y jóvenes necesarias para alcanzar una vida digna fortaleciendo la creación de entornos seguros en los que se desenvuelve la vida humana, mediante la aplicación de estrategias de solución a las situaciones que generan algún deterioro en estas capacidades.

Esta línea de investigación está pensada desde el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo del concepto de ‘desarrollo humano’. Comprendiendo los proyectos de investigación y aplicación de soluciones frente a situaciones de deterioro de estas capacidades humanas, en los ámbitos jurídico, político, educativo, cultural y de salud física y mental; siendo su objetivo primordial estudiar empírica y teóricamente las capacidades y oportunidades reales de las personas (físicas, emocionales, cognitivas, intelectuales, relacionales), al analizar los entornos

donde se desenvuelve la vida humana e identificar los factores de riesgo que se oponen al desarrollo de capacidades en dichos entornos.

Por otro lado, este proyecto se sitúa en la línea de investigación del programa de licenciatura en pedagogía infantil denominada: Pedagogía didácticas e infancias, debido a que en él se abordan problemáticas que tienen que ver con las capacidades emocionales y relacionales de las infancias, aquí se busca generar estrategias de solución basadas en la pedagogía y la didáctica que generen cambios significativos en dicha problemática.

### **3.4 Población y muestra**

#### **3.4.1 Población**

Este proyecto de investigación fue llevado a cabo en el Hospital Pediátrico la Misericordia (HOMI) en las unidades de Lactantes con un aproximado de 30 pacientes, Cuartos: Norte con un aproximado de 25 pacientes, Oriente con un aproximado de 32 pacientes y Occidente con un aproximado de 28 pacientes con una población aproximada de 115 pacientes atendidos en estas unidades, tomando como muestra 55 niños y niñas entre los 0 y 13 años y sus padres y/o acudientes con el fin de desarrollar estrategias didácticas que sensibilizaran a las familias acerca de la importancia de fortalecer el vínculo familiar.

#### **3.4.2 Muestra y Tipo de muestra**

En este proyecto se trabajó con 34 menores de 0 meses a 3 años y sus padres y/o acudientes y con 21 menores de 4 a 13 años y sus padres y/o acudientes, las estrategias se realizaron de manera individual en sesiones de 20 minutos por familia.

El tipo de muestreo elegido para la población seleccionada fue el no probabilístico, basado en los sujetos disponibles en el proceso, ya que en octavo semestre (2018-1) cuando se inició el proceso investigativo, el tiempo y los recursos eran limitados, por ello se tuvo en cuenta el número de personas disponibles al momento de realizar la encuesta que permitió el diagnóstico de la problemática, esta fue implementada en la cuarta semana del mes de marzo de 2018, siendo tabulados y analizados los datos recolectados en la segunda semana del mes de mayo para así generar la propuesta de intervención pedagógica que se llevó a cabo con diferentes familias desde la primera semana del mes de agosto hasta la segunda semana del mes de septiembre del 2018.

### **3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

El proyecto de investigación utilizó un enfoque cualitativo, implementando técnicas de recolección de datos, tales como la observación participante y la encuesta, estos instrumentos permitieron generar el diagnóstico de la problemática.

Por medio de la observación participante se tuvo la posibilidad de evidenciar la problemática gracias a la interacción activa que se mantuvo con los sujetos, brindando la confianza a los participantes de sentirse seguros de demostrar las estrategias y actitudes de estimulación socio-afectiva que mantienen con sus familias, estas experiencias fueron registradas por medio del diario de campo permitiendo de esta manera generar un diagnóstico para poder encaminar la encuesta y la propuesta de intervención hacia el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Por otro lado, por medio de la encuesta, se tuvo la oportunidad de recolectar información acerca de los elementos causales de la problemática y así se generó la comprensión de la misma de acuerdo con las perspectivas y puntos de vista que tenían los participantes, esto se evidenció empleando un instrumento gráfico que permitió ordenar la información recolectada e identificar

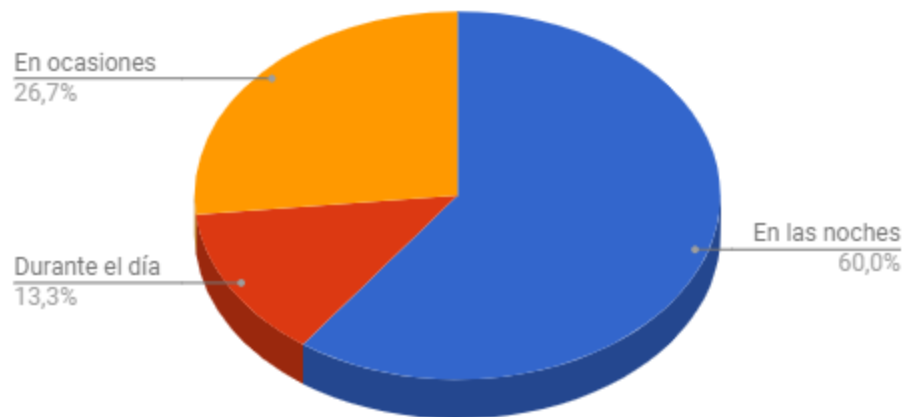
las variables importantes del problema para luego generar un análisis cualitativo de lo evidenciado.

### **3.6 Análisis y resultados de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **Encuesta.**

Se realizaron encuestas a niños y niñas entre los 6 y los 13 años con el consentimiento de sus padres y/o cuidadores y estas fueron aplicadas por las docentes en formación sin que los niño/as se sintieran intimidados, a partir de ellas se logró evidenciar que tipo de vínculos familiares existían en sus hogares por medio de preguntas tales como: ¿Qué tanto tiempo compartes con tus padres? ¿Juegas con tus padres durante el día? ¿Sientes confianza al hablar con tus padres? ¿Le mientes a tus padres? ¿Por qué motivo les mientes? ¿Cuál de tus padres se ausenta más en tu hogar?

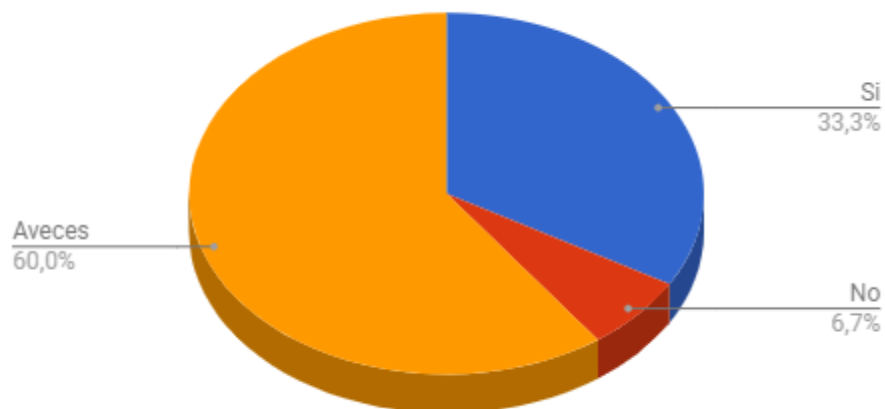
En estas encuestas los niño/as respondieron libremente, puesto que sus padres no estaban evidenciando las preguntas que se realizaban y de esta manera los menores no tuvieron temor de contestar.



### **Gráficos I: Tiempo que comparten con sus padres**

Fuente: Elaboración propia

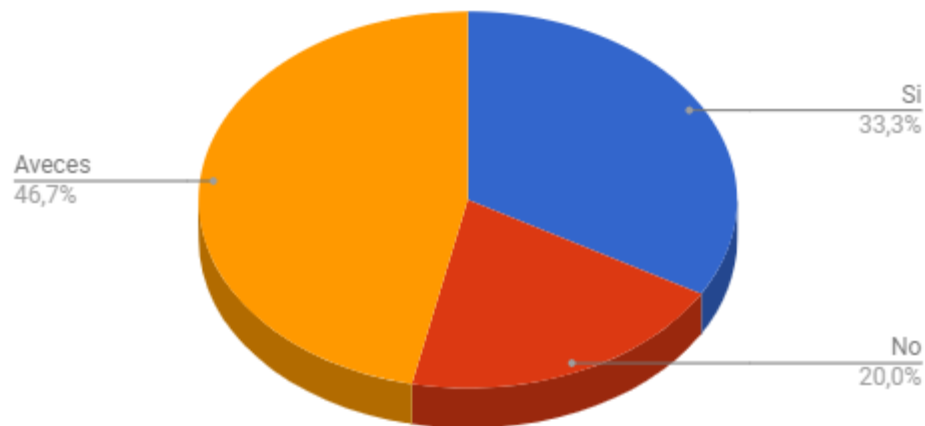
En el gráfico 1, se puede observar que el 60.0% de los niños y niñas encuestados comparte con sus padres en las noches, el 26,7% en ocasiones y el 13,3% durante el transcurso del día. De lo anterior se puede afirmar que la mayoría de los padres llega a casa en horas de la noche por la extensión de su jornada laboral, por una reunión no planificada con anterioridad o por el simple hecho de no conseguir transporte a tiempo, estas son algunas variables que pueden perjudicar el tiempo que deberían compartir con sus hijos, puesto que estos padres no conocen a fondo las rutinas que practican y las necesidades que tienen sus hijos a lo largo del día, por otro lado hay niños y niñas que comparten con sus padres en ocasiones, pues sus padres se encuentran en casa pero están realizando diferentes actividades, mirando su celular o resolviendo problemas laborales perjudicando así la relación padres e hijo, para finalizar un bajo porcentaje afirma que los padres comparten con sus hijos durante el día, siendo este el ideal pues es de allí donde se establecen lazos de confianza y seguridad que le permiten al niño/a entablar un vínculo afectivo y familiar que propicie su desarrollo integral y la creación de identidad y autonomía.



## **Gráficos II: Juega con sus padres**

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 2, se puede observar que un 60,0% a veces juega con sus padres, que un 33,33% si juega con sus padres y que un 6,7% no juega con sus padres. De lo anterior se puede afirmar que teniendo en cuenta la globalización, vivimos en una generación en la que preponderan los medios de comunicación: celulares, tabletas y demás. Es por ello que la adquisición de estos artefactos se hace posible con el consentimiento de los padres de familia, quienes entregan a sus hijos dichos objetos con el fin de que se mantengan ocupados o simplemente por cumplir sus caprichos, la falta de tiempo de los padres y el uso inadecuado de los medios de comunicación son variables por las cuales los niño/as no juegan con ellos sino en determinadas ocasiones, afectando así el desarrollo social y emocional de los menores, algunos de estos niño/as no juega con sus padres porque considera que ya no está en edad de relacionarse de esta manera con sus progenitores.

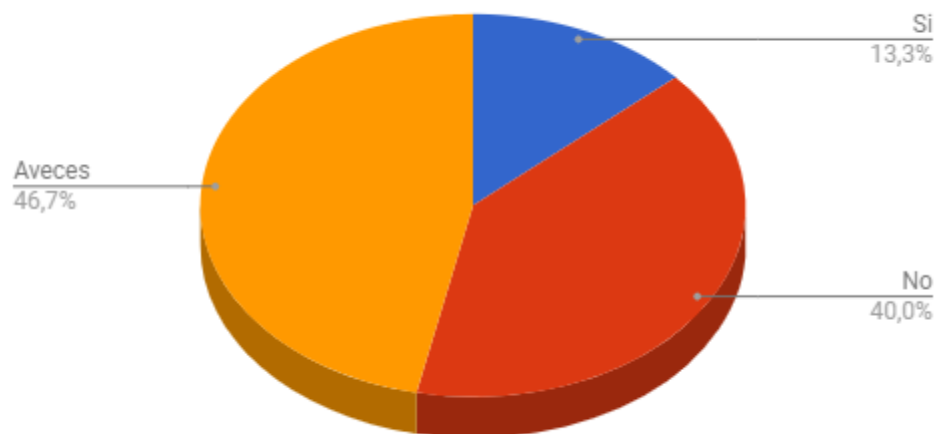


### Gráficos III: Confianza que le tienen a los padres

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 3 se puede observar que un 46,7% en ocasiones les tiene confianza a sus padres, que un 33,3% si les tiene confianza a sus padres y que un 20,0% no les tiene confianza a sus padres. De lo anterior se afirma que teniendo en cuenta el contexto y la situación en la que se encuentre el menor, se puede generar un lazo de confianza y seguridad que le permita acercarse y compartir aspectos relevantes de su vida privada con sus padres, por otro lado, si en algunas ocasiones el niño/a se siente, abandonado, solo, amenazado o castigado física o verbalmente por alguna mala decisión sin recurrir al diálogo afectará de manera significativa la relación que lleva con sus progenitores.

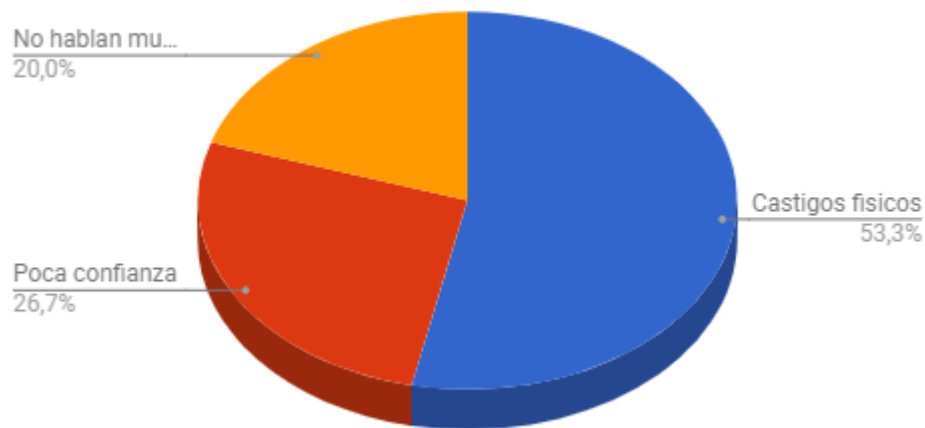




#### **Gráficos IV: Les mienten a los padres**

Fuente: Elaboración propia

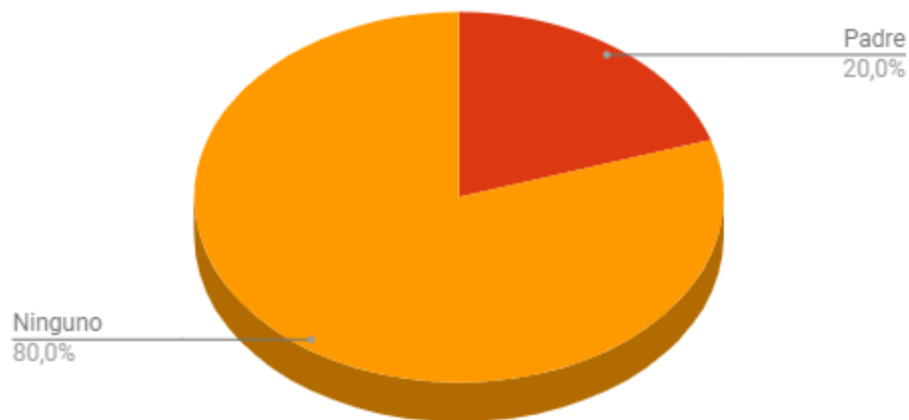
En el gráfico 4, se observa que un 46,7% a veces les miente a sus padres, que un 40,0% no les mienten a sus padres y que un 13,3% les miente a sus padres. De lo anterior se afirma que la mayoría de los niños le miente a sus padres para evitar un castigo o tener beneficios sin provocar daños con las acciones que realizan, la razón de mentir se desprende desde el hogar cuando los padres se hacen negar a una llamada estando en casa, es por ello que los niño/as consideran la mentira como una forma de ganar beneficios o huir a un problema, por otro lado hay algunos niños que establecen desde los primeros años de vida un lazo de confianza con sus padres que le permite compartir sus problemáticas y pedir un consejo a su favor para remediar la misma.



#### **Gráficos V: Motivo de mentir a los padres**

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 5, se observa que un 53,3% les miente a sus padres por los castigos físicos que pueden recibir, que un 26,7% no les tienen confianza a sus padres y prefieren mentirles y que un 20,0% no hablan con sus padres y al hacerlo prefieren mentir. De lo anterior se puede afirmar que la mayoría de los niños y niñas prefieren mentir antes de recibir un castigo físico o verbal por alguna acción que han realizado, consiguiendo así un beneficio y escondiendo un error o una problemática que sus padres podrían considerar como inapropiada, en algunas ocasiones los niño/as mientes porque no se sienten cómodos dialogando con sus padres de su vida privada, pues no se han establecido lazos de confianza y seguridad, por otro lado algunos niño/as mientes porque sus padres no tienen tiempo suficiente para atender a sus necesidades por cuestiones de estrés, económica o situaciones laborales.



#### **Gráficos VI: Ausencia de alguno de los padres**

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 6, se observa que un 80% de los menores no presenta ausencia de uno de sus padres, pero que un 20% si presenta por parte de su padre. Según lo anterior se puede evidenciar que la constitución del hogar de la mayoría de los menores encuestados no presenta ruptura alguna, lo que resalta la importancia de fortalecer los vínculos familiares entre todos los miembros del hogar, favoreciendo el desarrollo integral de los menores y entablando lazos de confianza entre todos los miembros de la familia, por otro lado aquellos menores que presentan ausencia por parte de su padre deben generar vínculos afectivos con su madre y si es el caso con sus hermanos, ayudando a mejorar los niveles de autoestima y empatía con los miembros de su hogar.

Las anteriores encuestas fueron realizadas para evidenciar la problemática trabajada en la presente investigación, a partir de preguntas realizadas a los niños y niñas de 4 a 13 años que se encontraban en el HOMI, acerca de la manera en la que se relacionaban con sus padres y/o cuidadores y el tiempo que ellos brindaban para satisfacer sus necesidades.

En las gráficas se logra evidenciar que la falta de tiempo, el desinterés y la falta de confianza, eran factores relevantes en la vida de varios de los niños encuestados, pues estos se sentían solos y sin protección en momentos difíciles y no lograban establecer con sus progenitores lazos de confianza y seguridad esenciales para su desarrollo integral.

Teniendo en cuenta lo anterior es importante implementar actividades de estimulación socio afectiva que permitan al niño, niña y/o joven establecer vínculos afectivos y familiares con el fin de potenciar sus habilidades y construir un ambiente formidable que transmita comprensión y seguridad frente a las diferentes problemáticas que se presentan en diferentes contextos.

### **Observación Participante.**

El instrumento utilizado para dar cuenta de lo observado fue el diario de campo. Este instrumento permitió recolectar información acerca de la situación que presentaban los niños y niñas atendidos en el HOMI y sus familiares y/o acudientes, a partir de ello mediante el quehacer pedagógico se creó una propuesta de intervención que respondió a las necesidades e intereses de estos niños y niñas para fortalecer los vínculos familiares a través de la estimulación socio - afectiva.

Para ello se realizó la aplicación de 3 diarios de campo:

- Edades entre los 0 y los 3 años.
- Edades entre los 4 y los 6 años.

- Edades entre los 7 y los 13 años.

Estos diarios de campo se desarrollaron a partir de las observaciones realizadas durante la primera y segunda semana del mes de marzo de 2018, a través de la información recolectada se logra evidenciar que los padres o acompañantes de los niños y niñas en los primeros años de vida no tienen claro el concepto de estimulación y la función que esta cumple a lo largo de la vida de los menores, y derivado a esto en ocasiones desconocen las formas adecuadas de realizar la estimulación a los bebés.

Por otro lado, tanto los niños y niñas mayores de 6 años como sus padres y/o acudientes manifiestan la falta de tiempo como factor que impide realizar continuamente actividades con los menores, además se pone en evidencia la poca afectividad que existe entre ellos y se considera necesario realizar actividades tales como: dar abrazos o decir palabras cariñosas.

Debido a lo observado se puede concluir la necesidad de buscar estrategias dirigidas a las familias con el fin de fortalecer los conocimientos acerca de la estimulación socio afectiva y los beneficios que esta trae a la vida de los menores, así como estrategias con las cuales las familias se conozcan e integren y de esta manera se motiven a buscar más espacios para compartir y fortalecer así los vínculos que de una u otra manera se han deteriorado a lo largo del tiempo.

## **DIARIO DE CAMPO**

### **0 a 3 años**

**Logro:** Identificar los conocimientos previos que tienen los padres y/o acudientes de los menores acerca del concepto de estimulación y la importancia que esta tiene para el desarrollo integral de sus bebés.

**Fecha:** 06 de marzo de 2018.

### DESCRIPCIÓN DE LO OBSERVADO:

Al ingresar a los diferentes cuartos en los que se realizó la intervención en el HOMI: cuarto de Lactantes, cuartos de hospitalización, e iniciar una observación participativa se pudo evidenciar que muchos de los acompañantes de los niños no tenían un conocimiento claro y conciso sobre el concepto de estimulación, debido a que lo asociaban con juegos y masajes para el bebé.

Por otro lado se evidenció la poca importancia de algunos acompañantes en el acompañamiento y vínculo afectivo del bebé, vínculo que se forma a partir de la interacción social y afectiva que se realiza en los primeros años de vida y que debe continuar en constante fortalecimiento a lo largo de los años.

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LO OBSERVADO:

Al ingresar a las habitaciones e iniciar una charla con acompañantes de los menores se realizó una pregunta sobre los conocimientos que estos tenían sobre el concepto de estimulación y cómo es el vínculo que se ha formado con él bebé durante su etapa inicial, se podía evidenciar que muchos de los acompañantes que eran madres de los menores, no tenían claro el concepto de estimulación ni la manera en la que se debe implementar para potenciar las habilidades del menor.

Además algunos acompañantes solo estaban vigilando al bebé y no tenían una idea clara de las actividades que podían realizar con él, ya que ellos solo eran acompañantes y no tenían una relación cercana al niño.

## ARGUMENTACIÓN DE SOPORTE

Teniendo en cuenta lo observado se puede evidenciar que existe poca importancia acerca sobre la manera en la que se deben generar vínculos y lazos afectivos con el bebé para el desarrollo de sus habilidades a través de la estimulación. Es por ello que González (2007) afirma que: “La estimulación es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria con el bebé, a través de éste el niño utilizará al máximo sus capacidades e irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea” (p.19).

Es por ello que se considera importante que los padres y/o acudientes de los menores tengan en cuenta el concepto de estimulación y la manera adecuada de implementar la misma en la vida diaria de sus bebés para fortalecer y potenciar en los mismos sus habilidades.

## MOMENTO DE REFLEXIÓN

Se debe incentivar a los padres, madres y/o acudientes a conocer acerca del concepto de estimulación y los beneficios que esta trae a la vida de sus bebés, pues a partir de esta se asegurará en los menores una mayor plasticidad cerebral, permitiendo al bebé desarrollar de manera óptima sus habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales.

## DIARIO DE CAMPO

### 4 a 6 años

**Logro:** Identificar las consecuencias que trae en los vínculos afectivos la falta de tiempo o de interés por parte de los padres y/o acudientes.

**Fecha:** 13 de marzo de 2018.

DESCRIPCIÓN DE LO OBSERVADO:
<p>Al ingresar a las diferentes habitaciones del HOMI y espacios donde se encontraban los acompañantes y menores, se realizó una observación participativa en la que se evidencia que el acompañamiento de los niños niñas debido a los horarios laborales no era permanentemente el de los padres sino de otros familiares cercanos, por otro lado durante la interacción que era requerida en las actividades en las que debían demostrar emociones entre los participantes se nota la incomodidad de expresarle a la otra persona actitudes de afecto.</p>
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LO OBSERVADO:
<p>Al encontrarnos en cada uno de los cuartos realizando las diferentes actividades, se evidencio, que al momento de realizar actividades donde se pedía que se hicieran demostraciones de afecto o contaran cosas importantes de la otra persona, se les dificultaba o se sentían incómodos realizando dicha actividad, además de ello al no encontrarse los padres con los menores en mucho de los casos por disposición de tiempo el acompañante no era un jugador cómodo para la actividad, pero de igual forma los tiempos que contaban los menores con la que compartían con sus padres no era mucho para jugar o compartir con ellos.</p>
ARGUMENTACIÓN DE SOPORTE



El inicio de la ruptura del vínculo socio afectivo entre padres y menores desde tan tempranos años de sociabilidad entre los dos, inician una ruptura emocional grande en donde la falta de tiempo de los padres por cuestiones laborales afectará el vínculo que se ha formado e iniciara un desapego emocional en ellos. Es por ello que Carrillo, Flórez, Magallane y Molina (2015) nos hablan de la importancia del apego en los menores ya que cuando los vínculos afectivos no son sólidos se evidencian diferentes situaciones que afectan el desarrollo de los niños, niñas.

Por esta razón las interacciones de estimulación socio afectiva que se generen en las familias permanentemente hará que los vínculos familiares afectivos se fortalezcan además esto contribuirá al desarrollo integral de los niños y niñas siendo un factor relevante para su interacción social.

#### MOMENTO DE REFLEXIÓN

La falta de tiempo que se evidencia en la actualidad por parte de los padres con sus hijos por las diversas actividades que tiene que realizar a diario, demuestran que no solo se inicia la ruptura emocional entre ellos, sino que crea rutinas aburridas y monótonas de momentos en familia que con el paso de los años no importara y dejará de ser importante.

De esta manera las acciones que generen las padres y/o acompañantes para fortalecer los vínculos afectivos con sus hijos son de vital importancia tanto para las relaciones que se mantengan en el hogar y la familia como las que los menores van entablando a lo largo de sus vidas, el fortalecimiento de los vínculos familiares generará en los menores un apropiamiento de su personalidad y autoconocimiento.

## DIARIO DE CAMPO

7 a 13 años

**Logro:** Analizar porque se han generado rupturas en el vínculo familiar de los menores que se encuentran hospitalizados y sus padres y/o acompañantes.

**Fecha:** 14 de marzo de 2018.

### DESCRIPCIÓN DE LO OBSERVADO:

Al ingresar a los diferentes cuartos del HOMI y espacios de cuarto de hospitalización en donde se encontraban los acompañantes y menores, se realizó una observación participativa en donde se evidenció cómo los padres y/o acudientes de los menores sentían desinterés por realizar actividades como: Dar un abrazo o expresar una palabra de cariño y como los menores se incomodan al realizar la misma actividad.

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LO OBSERVADO:

Al encontrarnos en cada uno de los cuartos realizando las diferentes actividades, se evidenció, que al momento en el desarrollo de las mismas donde se pedía que realizaran ciertas demostraciones de afecto como un abrazo era incómodo y un poco fuera de lugar, ya que no sentían un vínculo o deseo de realizar dicha actividad.

Por otro lado, la edad de los menores repercutió de manera significativa en el desarrollo de las actividades, pues a mayor edad era menos el interés por participar en las mismas, ya que se encontraban realizando diferentes acciones como: viendo televisión, escuchando música o estando en sus celulares y los padres y/o acompañantes sentían desmotivación.

## ARGUMENTACIÓN DE SOPORTE

Al momento de que los niños y niñas inician su etapa de pre adolescencia el poco interés que presentan por compartir con sus padres es notorio, ya que sus gustos son distintos y van cambiando con los años. Es por ello que Aberastury y Blos (citados por Gómez, 2008) afirman:

La adolescencia se divide en tres etapas:

1. Adolescencia temprana: Donde inicia el desinterés por los padres, se buscan relaciones con compañeros del mismo sexo, se pone a prueba la autoridad, se cela la intimidad. Así como el desarrollo de capacidades cognitivas, el dominio de la fantasía, la inestabilidad emocional y la falta de control de impulsos.
2. Adolescencia media: Se intensifican los conflictos con los padres, la relación con los compañeros y la experimentación sexual. Se conforman sentimientos de invulnerabilidad y conductas omnipotentes.
3. Adolescencia tardía: El adolescente llega a sentirse más próximo a sus padres y a sus valores, da prioridad a las relaciones íntimas. Desarrolla su propio sistema de valores e identidad personal y social que le permite intimar. (p.106-107).

Teniendo en cuenta lo anterior, cabe anotar que el menor quiere ser aceptado en la sociedad según los estereotipos que se presenten en la misma, es por ello que aceptan las opiniones y los puntos de vista de sus pares pues consideran que su experiencia es más valiosa que la de sus padres, debido a esto existen conductas de desapego que generan desinterés en la construcción asertiva del vínculo afectivo con sus progenitores.

## MOMENTO DE REFLEXIÓN

Es de suma importancia fortalecer los vínculos afectivos y familiares entre los menores y sus acompañantes, pues a partir de los mismos se crearán figuras de apoyo y protección indispensables para el desarrollo integral de los menores.

A partir de los datos de diagnóstico recolectados por medio de la observación participante y las encuestas anteriormente analizadas se logra la elaboración e implementación de la propuesta de intervención buscando suplir las necesidades anteriormente mencionadas con el fin de cumplir los objetivos propuestos para este proyecto.

### 3.7 Cronograma

CRONOGRAMA												
N° de Actividad	Actividad	2018										
		febr	Mar	Ab	Ma	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic.
1	Se escoge el tema a trabajar en el proyecto.	1 sem										
2	Se identifica el lugar y la población con la que se pretende desarrollar el proyecto de investigación.	3 sem.										
3	Mediante el desarrollo de la práctica comunitaria, se da inicio a la observación participante en el Hospital Pediátrico la Misericordia (HOMI), en donde se evidencia la problemática a trabajar.		1 Sem									
4	Se redacta el primer capítulo del proyecto denominado: Problema.		2 sem									

5	Se realiza la encuesta de diagnóstico para evidenciar los factores que influyen en los menores por la falta de estimulación socio afectiva familiar.		4 sem									
6	Se da inicio al Marco Referencial y el diseño Metodológico del proyecto investigativo.			1 sem								
7	Se inicia con el respectivo análisis de los resultados obtenidos mediante los instrumentos de diagnóstico y recolección de datos.			2 sem								
8	Se redacta la propuesta de intervención pedagógica.				1 sem							
9	Se realiza la estrategia “el mural de los guerreros” en la cual se busca que los acudientes identifiquen en los niños qué situaciones o con qué actitudes se sienten fuertes y protegidos y con cuáles sienten miedo y no se sienten a gusto.							1 sem				
10	Se realiza la estrategia “Ruleta para conocernos” en el cual busca fortalecer la confianza y el vínculo familiar de manera lúdica relacionando preguntas con su vida cotidiana.							2 sem				
11	Se realiza la estrategia “Teatrino en la selva” que busca fomentar la tolerancia en las relaciones familiares.							3 sem				
12	Se realiza la estrategia “Masajes de amor” buscando fortalecer el vínculo familiar mediante masajes brindados al bebé con el fin de que acompañantes y bebés aumenten sus niveles de confianza y apego.							4 sem				

13	Se realiza la estrategia "expresémonos" buscando Favorecer las relaciones sociales mediante la expresión de emociones y sentimientos por parte de los pacientes y sus padres de familia o acompañantes.								1 sem			
14	Se realiza la estrategia "la moneda del afecto" buscando Fortalecer el vínculo familiar teniendo en cuenta los sentimientos tanto de padres como hijos y sus concepciones hacia la otra persona.								2 sem			
15	Se realiza el análisis de las estrategias.								3 sem			
16	Se realizan las conclusiones del proyecto de investigación.									2 sem		
17	Se hacen correcciones y ajustes en la estructura y contenidos del documento.									4 sem		
18	Se realiza una pre- sustentación del proyecto de investigación.										2 sem	
19	Se realizan ajustes correspondientes a las observaciones dadas por el jurado del proyecto de investigación.										3 sem	
20	Sustentación del proyecto de investigación.											1 sem

## **Capítulo 4. Propuesta de Intervención**

### **4.1 Título**

Familia y amor, la mejor estimulación

### **4.2 Descripción**

Familia y amor la mejor estimulación, es una propuesta lúdica y educativa que se desarrolló en la Fundación Hospital de la Misericordia (HOMI) en la cual se involucraron actividades encaminadas a promover en padres madres o acudientes de los niños y niñas hospitalizados el interés y el conocimiento acerca de la importancia de la estimulación socio afectiva en pro del fortalecimiento de los vínculos familiares y del desarrollo integral del menor.

Para la realización de esta propuesta en primer lugar se llevaron a cabo estrategias en las cuales los padres, madres y acudientes de bebés entre 0 y 3 años, ampliaron sus conocimientos sobre la estimulación socio- afectiva y la importancia de la misma en la construcción de vínculos familiares y afectivos, desarrollando de esta manera confianza y seguridad en los menores y entablando relaciones sociales.

En segundo lugar, las estrategias se encaminaron a generar conciencia acerca de mantener un vínculo social y afectivo con el menor a través del acompañamiento oportuno por parte de los padres, madres o acudientes en los niños entre 4 y 13 años en actividades como juegos, diálogos, caricias, entre otras, las cuales permitieron identificar gustos, interés, sentimientos y emociones tanto de los padres como de los niños.

### **4.3 Justificación**

Las grandes demandas de tiempo laborales tanto en hombres como mujeres, la falta de interés acerca de las actividades y situaciones de los menores, la falta de información y el creer que la estimulación socio-afectiva sólo se da durante los primeros años de vida son factores que afectan notoriamente desarrollo integral de los niños y niñas, generando rupturas en los vínculos familiares.

Por esta razón la propuesta “Familia y amor la mejor estimulación” buscó aumentar en los padres, madres o acudientes el interés de generar vínculos familiares y afectivos a través de estrategias de estimulación socio afectiva como herramienta crucial en la crianza y el cuidado de sus hijos, generando de esta manera lazos de afecto, cariño, comprensión, apoyo y respeto fundamentales en las relaciones sociales y emocionales de los niños.

### **4.4 Objetivo**

Implementar estrategias didácticas de estimulación socio-afectiva que sensibilicen a las familias acerca de la importancia de fortalecer el vínculo familiar entre padres, madres o acudientes y niños y niñas, contribuyendo de esta manera al desarrollo integral de los menores.

### **4.5 Marco Pedagógico**

Para dar cuenta de la pertinencia de las acciones pedagógicas propuestas por las docentes en formación en relación con el afianzamiento del vínculo familiar entre niños, niñas y cuidadores en el ámbito hospitalario, es importante abordar el tema de los procesos sociales en los que se ve inmerso el sujeto en diferentes momentos de su vida y que juegan un papel fundamental en su desarrollo. Dichos procesos inician evidentemente con la principal interacción que tiene el niño o la niña con el entorno que lo rodea: su familia.



Según Fernández, Luquez & Leal (2010):

La familia es la célula básica de cualquier sociedad, es el principal agente de socialización del niño y la niña o punto de partida para la construcción de valores, ya que éstos no se aprenden a través de contenidos teóricos, sino que se internalizan mediante la interacción diaria y las experiencias vividas tanto en el ámbito familiar como en el entorno social; conformándose así un sistema de valores que definen al individuo como persona. (p.64)

Por ello, la importancia no solo de establecer ese vínculo familiar sino de mantenerlo y solidificarlo es a lo que apunta la implementación de las estrategias desarrolladas con los niños, niñas y sus cuidadores que se encuentran por diferentes situaciones en el HOMI, pero aún más allá de limitarlos a circunstancias particulares, se busca que éstas trasciendan y se conviertan en prácticas cotidianas en sus hogares.

Además de ello, según Fernández *et al* (2010):

Otro de los ámbitos donde se desenvuelven los niños, niñas y adolescentes es la escuela, considerada como el puente entre la familia y la sociedad, es decir, la escuela representa el espacio social que sigue a la experiencia familiar, se trata del primer escenario de carácter general en el que el niño y el adolescente, va a aprender a ser sujeto de la vida social, ya que tiene una incidencia decisiva en la formación de una sociedad solidaria. (p.64)

De ahí, el sentido de que las estrategias e intervenciones pedagógicas llevadas a cabo en el HOMI sean direccionadas por un agente educador, en este caso las docentes en formación. Por tal las acciones implementadas tienen un enfoque tanto pedagógico como social que son trabajadas por lo general en la escuela, pero las cuales han de ser trasladadas a otros escenarios

debido a las circunstancias en las que se encuentran los niños y niñas internos y la importancia de rescatar ese vínculo familiar en las situaciones particulares de los mismos.

De este modo, para llevar a cabo las acciones pedagógicas independientemente del objetivo propuesto por las docentes, ya sea el desarrollo motriz o cognitivo, es necesario partir del desarrollo afectivo del menor, con lo cual se busca generar ambientes propicios y armónicos entre el niño y su cuidador para facilitar el desarrollo de diversos procesos de desarrollo. Así Juárez (citado por Fernández *et al*, 2010) considera que:

(...) aproximarse a la formación y práctica de valores humanos amerita hacerlo desde lo racional, pero también desde lo afectivo, puesto que las emociones y los sentimientos conforman un punto central de dicha formación, debido a que dinamizan el comportamiento moral individual y colectivo, además de jugar un papel importante en la toma de decisiones, conductas y juicios emitidos por la persona. (p. 65)

Por lo tanto, al pretender afianzar el vínculo familiar con la población objeto, es conveniente plantear el tema de la interacción social que existe entre los sujetos y más aún cuando los contextos en los que se da dicha interacción son tan diversos, y a los cuales se añade un factor más y es la condición de vulnerabilidad bajo la cual se encuentran los niños y niñas y que de alguna manera transforma en éstas situaciones particulares la manera de relacionarse entre sí y que influye tanto en el presente como en el futuro según sea el caso, ya que los factores como traumas, tanto físicos como psicológicos o las diferentes secuelas que quedan en éstas familias han de afectar de una u otra manera tanto los lazos afectivos entre familiares como en los procesos de desarrollo de los niños, niñas y jóvenes.

## Aprendizaje social

La interacción social es planteada por Vygotsky (citado por Fernández *et al*, 2010) como punto central del aprendizaje, así como las concepciones de la mediación y su relación con la zona de desarrollo próximo. Para este autor el desarrollo intelectual del ser humano no puede entenderse como independiente del medio social en el que está inmerso; por lo que el desarrollo de los procesos psicológicos superiores se da primero en el plano social y después en el individual. En este balance la transmisión, adquisición de conocimientos y patrones culturales es posible cuando de la interacción social (nivel externo) se llega a la internalización (nivel interno). Así todos los procesos psicológicos superiores son derivados de relaciones sociales internalizadas. (p.68)

De lo anterior, se puede entender que tanto aspectos de la personalidad, patrones de crianza, como todas aquellas reacciones que tienen los niños, niñas y jóvenes frente a diversas situaciones de la cotidianidad han surgido de las experiencias y lazos relacionales que han forjado con sus familiares y sujetos más cercanos a su formación y que según el nivel en el que se encuentren éstos lazos así mismo será su capacidad de afrontar con mayor éxito o no, nuevas situaciones de aprendizaje, adaptarse con mayor facilidad a cambios o superar alguna eventualidad.

Otro tema importante a abordar y que ha de trabajarse del mismo modo desde el ámbito pedagógico tiene que ver con el manejo de las emociones, lo cual hace parte también del fortalecimiento del vínculo familiar. Por ende, se tiene en cuenta el tema de la inteligencia emocional propuesta por Goleman, 2001 (citado por Fernández *et al*, 2010), quien afirma lo siguiente: “La inteligencia emocional se define como la capacidad que tiene la persona para

reconocer sentimientos en sí mismo y en otros, siendo hábil para manejarlos adecuadamente en sus relaciones intra e interpersonales” (p.70)

Esto tiene un particular interés si consideramos los cambios en el manejo de las emociones que pueden llegar a manifestar los niño y niñas en su condición de pacientes, y que repercuten inevitablemente en la disposición frente a sus cuidadores, frente a personas externas, y frente procesos de socialización.

Por ello, Goleman (citado por Fernández *et al*, 2010) afirma que:

(...) La capacidad utilizable para manejar bien las emociones, en sí mismos y en las otras relaciones establecidas; se materializa mediante la manifestación de cinco habilidades básicas; clasificadas en dos grupos: (a) competencia personal y (b) competencia social La competencia personal está relacionada con la capacidad de desarrollo personal de todo individuo, compuesta por una serie de habilidades que determinan el modo en que se relaciona consigo mismo; siendo estas:

- **Autoconocimiento y Autoestima:** tienen que ver con la influencia del estado de ánimo en el comportamiento, las cualidades y debilidades que posee la persona. Es decir, es la habilidad para reconocer y comprender los propios estados emocionales, sentimientos, rasgos, así como su efecto en las demás personas (Goleman, 2001)
- **Autorregulación:** análoga con el autocontrol; lo cual permite no dejarse llevar por los sentimientos del momento (Goleman, 2001).
- **Motivación:** es importante dirigir las emociones hacia un objetivo que permita mantener el interés y fijar la atención en las metas, en lugar de los obstáculos. Esto es lo que hace a la

persona ser emprendedora y actuar en forma constructiva en momentos difíciles, reflejando rasgos de iniciativa, compromiso y optimismo (Goleman, 2001) p.72

Según Goleman (citado por Fernández *et al*, 2010), en lo que respecta a la competencia social, está relacionada con el entorno donde se desenvuelve la persona, en otras palabras, determina el modo de su relación con los demás. En ella ejercen marcada influencia la empatía y habilidades sociales.

- **Empatía:** es la habilidad para sentir y palpar las necesidades de otros, unida a la apertura para servir y cubrir las inquietudes de quienes le rodean. Es importante, en ello, saber interpretar las señales emitidas por los semejantes y reconocer las emociones ajenas, como vías para ayudar a establecer lazos más reales y duraderos con quienes comparte vida sociocultural. Según Goleman (2001), la empatía consiste en darse cuenta de lo que están sintiendo las personas, ser capaces de ponerse en su lugar y cultivar la relación y el ajuste con una amplia diversidad de personas. Comprende, a su vez, cinco aptitudes emocionales:

- **Comprensión de los otros:** ser sensible y comprender los puntos de vista de los demás. Permanecer atento a las señales emocionales y tener una escucha activa. p. 72

- **Desarrollo de los otros:** reconocer y recompensar la fortaleza y los logros de los demás. Establecer una retroalimentación en la cual la crítica y el aplauso se utilicen como una balanza.

- **Habilidades sociales:** comprenden las formas de relacionarse afectiva y efectivamente con las demás personas, creando sistemas de relaciones, construyendo climas agradables, abiertos y efectivos en sus conversaciones; no solo con la familia sino saber relacionarse con aquellos que están en una posición superior. p. 73

Finalmente, los anteriores referentes engloban diferentes aspectos que desde el aprendizaje social y la inteligencia emocional pueden trabajarse para el afianzamiento del vínculo familiar de la población a intervenir, teniendo en cuenta tanto la particularidad del contexto en el que se encuentran, como en el rol del docente como mediador y facilitador de estrategias pedagógicas aplicables para fortalecer los lazos afectivos entre niños, niñas, jóvenes y cuidadores y favorecer el desarrollo de la población a intervenir.

#### **4.6 Contenidos**

A continuación se evidencian 12 estrategias didácticas de estimulación socio-afectiva propuestas, basadas en el referente pedagógico Lev Vygotsky para fortalecer el vínculo familiar de manera que este contribuya al desarrollo integral de los niños y niñas a lo largo de su vida; de las estrategias planteadas hubo la posibilidad de desarrollar 6 de ellas, aprovechando el tiempo y los recursos disponibles en los momentos de la práctica al poner en marcha la propuesta, teniendo en cuenta que la práctica se desarrollaba una vez por semana en horario de la mañana de lo cual resultaban factores que en ocasiones no facilitaban las intervenciones, por ello se optó por un muestra no probabilística basada en los sujetos disponibles.

Es importante tener en cuenta que para el desarrollo de las estrategias y la toma de evidencias se contó con la autorización de los padres, madres o acompañantes de los menores.

#### ***0- 3 años***

Los bebés en sus primeros días experimentan nuevas sensaciones diferentes a las que tenían en el útero debido a que es la primera vez que se enfrentan al mundo exterior, por ello la principal estimulación socio-afectiva que reciben proviene de los padres quienes son los encargados de darles cariño y seguridad a sus hijos, más adelante y durante sus primeros 3 años

de vida es fundamental la compañía y la comprensión de los padres frente a las actividades de exploración que practica el bebé, esto permitirá que el menor vaya logrando una pequeña independencia de sus padres tal como aceptar cuando se debe separar de ellos, identificar cuando lo regañan y cuando no, aprenden a identificar y reconocer los sentimientos de amor y confianza que generan los padres lo cual fortalece el vínculo afectivo y permite al bebé establecer factores de seguridad y bienestar emocional.

Estrategia 1	
<p><b>Nombre de la estrategia:</b> Conociéndome</p> <p><b>Logro:</b> Lograr un reconocimiento corporal del bebé, así como de las expresiones que tiende a imitar de su padre, madre o acompañante.</p> <p><b>Responsables:</b> Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena</p> <p><b>Personas involucradas:</b> Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.</p> <p><b>Recursos didácticos:</b> Espejo, canción de cuna- estrellita donde estás, folletos.</p> <p><b>Edad:</b> de 0 a 12 meses</p>	
<p><b>Metodología a desarrollar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En primer lugar, se contextualiza a los padres, madres o acompañantes acerca de la actividad a realizar.</li> <li>- en seguida se identifican los conocimientos básicos que tienen</li> </ul>	<p><b>Evaluación</b></p> <p>Se encamina a evidenciar los diferentes gestos o expresiones que el bebé tenga al verse reflejado en el espejo junto a su acompañante y la reacción durante la canción de cuna cantada y recreada por su</p>

<p>los padres, madres o cuidadores que estén acompañando al bebé acerca de la estimulación socio-afectiva: ¿qué es? y ¿Qué beneficios trae al bebé?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luego por medio de un folleto informativo se complementarán esos conocimientos, dando así a conocer la importancia que tiene proporcionar estimulación socio-afectiva a los menores.</li> <li>- Para el desarrollo de la actividad se pide al acompañante del bebé que sostenga en sus manos el espejo. que se mire en él y haga diferentes expresiones que utiliza cuando habla al bebé.</li> <li>- En seguida el acompañante se posicionará junto al bebé de modo que se vean ambos reflejados en el espejo, y el acompañante realizará los mismos gestos expresados anteriormente.</li> </ul>	acompañante.
---	--------------



- En seguida mirándose al espejo el acompañante deberá cantar la canción de cuna “estrellita donde estás” realizando los movimientos que en ella se mencionan.
- Al finalizar el acompañante dará un caluroso abrazo a su bebé el cual lo devolverá al estado inicial de tranquilidad.

### **Estrategia N° 2**

**Nombre de la estrategia:** Masajes de amor

**Logro:** Fortalecer el vínculo familiar mediante masajes brindados al bebé con el fin de que acompañantes y bebés aumenten sus niveles de confianza y apego.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Pelota de puntas, crema para bebé o aceite para bebé, música relajante, elemento que simule pelo de animales.

**Edad:** de 0- 12 meses

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- En primer lugar, se contextualiza a los padres, madres o acompañantes acerca de la actividad a realizar.</li> <li>- En seguida se identifican los conocimientos básicos que tienen los padres, madres o cuidadores que estén acompañando al bebé acerca de la estimulación socio-afectiva: ¿Qué es? y ¿Qué beneficios trae al bebé?</li> <li>- Luego se realiza una charla informativa para complementar estos conocimientos.</li> <li>- antes de iniciar la actividad masajes de amor se da las siguientes recomendaciones a los acompañantes:</li> <li>- Consejos claves <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sesión dura lo que el niño quiera, es él quien da las pautas de tiempo.</li> <li>• Si hay algún tipo de limitación en</li> </ul> </li> </ul>	<p>Se evaluará que los acompañantes logren identificar qué le gusta al bebé, qué no y cómo pueden generar alternativas para responder a sus necesidades.</p>

el pequeño, el masaje debe ser más corto.

- Cuando el bebé tiene fiebre o está conectado a máquinas no se aconseja hacer masajes.
- Quien empiece la sesión debe terminarla.
- Cuando los pequeños están dormidos o acaban de comer no se deben hacer masajes.
- Después del baño, cuando el bebé esté tranquilo, no tenga hambre ni sueño, son los momentos ideales para empezar la rutina.
- Se debe realizar en un espacio tranquilo, donde haya una superficie acolchonada.
- Antes de empezar, los papás deben estar tranquilos, para transmitir serenidad.
- Es importante masajear con las dos manos al tiempo.
- El grado de desnudez depende del

clima. Si es frío, descubra la zona que va a masajear.

- El masaje es especial en momentos de tensión, como cuando les van a salir los dientes.

- Si el niño llora, suspenda el masaje, pero no lo descarte.

- Evaluando las anteriores recomendaciones de ser posible el masaje se inicia a realizar.
- Los movimientos deben ser de arriba hacia abajo y del centro hacia afuera en cualquier parte del cuerpo. Cada vez que se llega a la parte inferior se levantan las manos y se inicia en la parte superior.

Mientras se hacen los masajes, es importante decirle cosas positivas y aunque el bebé no entiende el idioma, sí la intención. Cuando se llega a zonas pequeñas, como las manos, los pies y la cara, se deben utilizar las yemas de los dedos.

<p>También se toma una a una las articulaciones del bebé y hacer giros suaves en ambos sentidos.</p> <p>Reuniendo este tipo de consejos los padres pueden descubrir qué le gusta al bebé y responder a sus necesidades.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Después del masaje se pueden realizar alternadamente toques suaves con la pelota de puntas y pasar suavemente el elemento simulador de pelo de animal para que el bebé experimente otras sensaciones relajantes luego de su masaje.</li> <li>- Al finalizar se preguntará a los acompañantes que nivel de conexión creen que llegaron a sentir al realizar el masaje y si conociendo los beneficios de la estimulación seguirá practicando actividades de este tipo a sus bebés.</li> </ul>	
--	--

### **Estrategia N° 3**

**Nombre de la estrategia:** Teatrino en la selva

**Logro:** Fomentar la tolerancia en las relaciones familiares.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y niños y niñas hospitalizados.

**Recursos didácticos:**

**Edad:** de 1 a 3 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- En primer lugar, se contextualiza a los padres, madres o acompañantes acerca de la actividad a realizar, brindándoles la definición de los conceptos tolerancia y respeto.</li><li>-En seguida se les comentará acerca de la importancia de promover la tolerancia y el respeto mutuo desde los primeros años de vida.</li><li>-Luego se iniciará con la representación de una pequeña obra de teatro acerca de las relaciones</li></ul>	La evaluación dará cuenta de la importancia que tiene promover la tolerancia y el respeto a través de la identificación de imágenes alusivas a las mismas.

<p>emocionales (amistad)</p> <p>- Al finalizar la intervención se preguntará a los acompañantes:</p> <p>¿Cuál es la importancia de enseñar a ser tolerantes? ¿Aceptar la diferencia? ¿Es importante enseñarle a su hijo o familiar este tema?</p> <p>-Para terminar la actividad se les incentiva a los acompañantes a promover desde el hogar las relaciones de cordialidad y afecto con los niños y niñas para favorecer sus vínculos familiares y es desarrollo de los menores.</p>	
--	--

#### **Estrategia N° 4**

**Nombre de la estrategia:** Imito a mis padres

**Logro:** Fortalecer los niveles de vínculo familiar mediante actividades de imitación.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Imágenes con diferentes expresiones.

**Edad:** de 1 a 3 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- En primer lugar, se contextualiza a los padres o acompañantes acerca de la actividad a realizar.</li><li>- Luego se les pide a los padres o acompañantes que saquen de una bolsa una imagen, ellos tienen que imitar el gesto de la imagen, para que sus bebés los imiten a ellos.</li><li>- se hará el mismo procedimiento con 5 expresiones diferentes.</li><li>- Al finalizar se cantará junto con los padres la canción mi carita redondita para terminar la actividad de una forma amena para todos los</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- En esta actividad se evaluará el nivel de conexión que logren los padres o acompañantes con los bebés.</li></ul>



participantes.	
----------------	--

#### **4 a 6 años**

En esta edad los niños y niñas son más autónomos lo cual les permite tener una visión más clara acerca de sus gustos y de las cosas que suceden a su alrededor, por esta razón el ambiente familiar al que el niño esté expuesto contribuirá a la construcción de su personalidad y las relaciones sociales que se empiezan a formar en su vida, para ellos es importante tener la atención de los padres y sentir que los aceptan como son y que valoran sus esfuerzos, lo que los conducirá a querer ser mejores cada día.

#### **Estrategia N° 5**

**Nombre de la estrategia:** El mural de los guerreros

**Logro:** Que los acudientes identifiquen en los niños qué situaciones o con qué actitudes se sienten fuertes y protegidos y con cuáles sienten miedo y no se sienten a gusto.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Pliegos de Cartulina, Marcadores y Colores

**Edad:** De 4 a 6 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<p>- Al tener la aprobación de acompañantes y pacientes para realizar la actividad se les preguntara que los hace sentir fuertes y quienes los hacen sentir así</p> <p>- Se les mostrará un pliego de cartulina y se les entregará marcadores, colores y esferos para que ellos según lo que contaron dibujen en esta cartulina que los hace sentir fuertes y quienes los hacen sentir fuertes</p> <p>4- Al finalizar se les explicará la importancia de que los niños y niñas se sientan fuertes, protegidos y tengan bases para ello y más aún para afrontar alguna situación que presenten teniendo siempre presente la ayuda de sus seres queridos.</p>	<p>- Para evaluar esta actividad se tendrán en cuenta las representaciones gráficas de los menores así como la postura que tienen los padres o acudientes frente a lo dibujado por los niños y niñas.</p>

## **Estrategia N° 6**

**Nombre de la estrategia:** expresémonos

**Logro:** Favorecer las relaciones sociales mediante la expresión de emociones y sentimientos por parte de los pacientes y sus padres de familia o acompañantes.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** La caja de las expresiones con los rostros y preguntas de: enojado, llorando, feliz, aburrido, triste y bravo y Fichas con preguntas para conocer a la otra persona

**Edad:** De 4 a 6 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se coloca en la mesa una caja denominada "la caja de las expresiones", allí deberá sacar una ficha</li><li>- Padre de familia o acompañante, observará detenidamente la imagen que ésta contiene y deberá tratar de identificar a qué hace referencia.</li><li>- Por detrás de la imagen hay una pregunta relacionada a la imagen, la cual deberá hacer al paciente y el</li></ul>	<p>Esta actividad será evaluada mediante una actividad Kinésica en la que los acudientes deben identificar de manera asertiva las emociones que quieren expresar los niños y niñas.</p>

<p>tendrá que contestar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Las imágenes son: Un rostro enojado, llorando, feliz, aburrido o triste y bravo. Las preguntas son: ¿Cuéntanos porque te enojas o que te hace poner de mal genio?, ¿Qué situaciones malas o negativas hacen que te pongas a llorar?, ¿Cuáles son las cosas que más te ponen feliz?, ¿En qué momentos te sientes aburrido?, ¿Por qué te pones triste?, ¿Cuando estás bravo qué haces?</li> <li>- Después de escuchar a los pacientes su acompañante padre de familia deberá dar un consejo al paciente de cómo manejar estos estados de ánimo poniéndose en el lugar del niño y la niña.</li> </ul>	
--	--

### **Estrategia N° 7**

**Nombre de la estrategia:** creo que sí, creo que no

**Logro:** Construir entre padres o acompañantes y los niños las normas y límites que se deben llevar a cabo en el hogar para mejorar las relaciones afectivas dentro del mismo.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Cartulinas, lápices, marcadores

**Edad:** De 4 a 6 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Para iniciar se explica a los participantes la actividad y cuál es su finalidad.</li><li>- En seguida se entrega a cada uno de los participantes una cartulina y un lápiz o marcador.</li><li>- En la cartulina cada uno va a escribir individualmente las normas, límites, beneficios y consecuencias de los actos que creen deberían primar en su hogar</li></ul>	<p>En esta actividad se evaluará la capacidad de diálogo y escucha que se tiene entre los participantes durante el ejercicio, además la facilidad que tengan de llegar a un acuerdo sin que ningún participante se oponga.</p>

<p>para mejorar las relaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Terminado este ejercicio entre ellos se van a comunicar lo planteado lo cual generará un debate en el cual deben ponerse de acuerdo todos con los planteamientos que seguirán y entre todos descartarán los que consideren inadecuados.</li><li>- Para finalizar ya teniendo claras las normas, límites, beneficios y consecuencias, estas serán escritas en una nueva cartulina la cual deberá ser firmada por todos para garantizar que lo hablado se cumpla.</li></ul>	
---	--

### **Estrategia N° 8**

**Nombre de la estrategia:** Lo que yo necesito de ti

**Logro:** Identificar en Niños y acompañantes o padres las acciones afectivas que necesitan cuando pasan por diversos momentos significativos para ellos.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Láminas con imágenes representativas

**Edad:** De 4 a 6 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se inicia explicando la dinámica de la actividad y que en algunos momentos puede haber sentimientos encontrados.</li><li>- Luego se muestran las láminas, estas tienen imágenes que hacen parte de preguntas como: ¿Qué necesito de la otra persona cuando estoy triste?, ¿Qué hace la otra persona que me pone triste?, ¿Qué necesito de la otra persona cuando</li></ul>	<p>Esta actividad se evaluará de tal forma que los niños y los padres y/o cuidadores reconozcan las actitudes y acciones que afectan sus estados de ánimo y la manera en qué manera estas acciones pueden ser mejoradas.</p>

<p>estoy feliz?, ¿Qué necesito de la otra persona cuando estoy enojado?, ¿Qué extraño hacer con la otra persona?, entre otras.</p> <p>- Estas preguntas deberán responderlas tanto niños como padres o acompañantes generando un ambiente de empatía y conocimiento acerca de lo que necesitan mutuamente los participantes.</p>	
--	--

### ***7 a 13 años***

En esta etapa es fundamental el fortalecimiento de los vínculos familiares ya que aquí se forma la personalidad de los niños y lo principal para ello es la interacción con la familia, los compañeros, amigos y profesores, pero en el caso de los niños hospitalizados la relación familiar se convierte en el principal constructor de esa personalidad ya que los menores tienden a disminuir su autoestima al pasar por ciertos procedimientos durante su hospitalización y además por dejar de tener contacto con sus amigos, compañeros y profesores en su colegio.



### **Estrategia N° 9**

**Nombre de la estrategia:** Ruleta para conocernos

**Logro:** Fortalecer la confianza y el vínculo familiar de manera lúdica relacionando preguntas con su vida cotidiana.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Ruleta y preguntas acerca de las relaciones familiares

**Edad:** De 7 a 13 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<p>1. Para iniciar se preguntará a los acompañantes y a los pacientes si desean participar en la actividad.</p> <p>2. Se les explicará la dinámica de la actividad que consiste en hacer girar la ruleta y responder la pregunta que aparezca, como:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ¿Eres Feliz?</li><li>- ¿Te sientes orgulloso de tu hijo?</li><li>- ¿Cuál es tu recuerdo más triste?</li></ul> <p>3. Cada pregunta corresponde a aspectos de la vida personal que en muchas ocasiones los seres cercanos no conocen.</p>	<p>Se le entrega al padre de familia o acompañante un corazón Hecho de papel, en este deberán escribir o dibujar un compromiso a cumplir para ayudar y comprender al paciente en sus momentos difíciles como el mal genio, el llanto, el aburrimiento y la tristeza.</p>

4. Los participantes deben responder con la mayor sinceridad posible.	
5. Cuando hayan sido contestadas alrededor de 8 preguntas por participante se pide que cada uno le diga al otro una frase motivadora, cariñosa y un fuerte abrazo.	

### **Estrategia N° 10**

**Nombre de la estrategia:** Moneda del Afecto

**Logro:** Fortalecer el vínculo familiar teniendo en cuenta los sentimientos tanto de padres como hijos y sus concepciones hacia la otra persona.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** 2 monedas grandes con 4 colores: Azul, Rosa, Rojo, Amarillo  
16 monedas pequeñas con las situaciones, acciones o preguntas sobre vínculos familiares.

**Edad:** De 7 a 13 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Al ingresar a la habitación pregunta si desean participar en la actividad de la moneda del afecto.</li> <li>2. Al obtener la aprobación se procederá a preguntar a los participantes si saben que son los vínculos afectivos en la familia.</li> <li>3. Si el tema es desconocido se les hará una breve explicación acerca de los vínculos afectivos y la importancia de fortalecerlos en el hogar.</li> <li>4. En seguida se realizará la explicación de la actividad.</li> <li>5. Se tienen 2 monedas con 4 colores diferentes, las practicantes toman las dos monedas una en cada mano y las ponen en su espalda y pide a los participantes a elegir una mano, primero el niño o niña y luego el acompañante.</li> <li>6. La moneda elegida la debe</li> </ol>	<p>En esta actividad se evaluará la participación activa que tienen los niños y niñas y sus padres y/o acudientes y la motivación por acertar en las respuestas.</p>

<p>lanzar al aire y según el color que salga se le dará a la persona una pequeña moneda con el mismo color la cual tiene acciones, situaciones o preguntas sobre sus vínculos familiares.</p> <p>7. Una vez el niño o niña realice lo que diga la monedita, su acompañante hará la misma dinámica.</p> <p>8. Cada participante lanzará la moneda en 4 ocasiones.</p> <p>9. Al finalizar los acompañantes consideran que la actividad fortaleció de algún modo sus vínculos familiares y además si creen que estos vínculos deben fortalecerse a diario o no.</p>	
--	--

### **Estrategia N° 11**

**Nombre de la estrategia:** Te acompaño en tu proyecto de vida

**Logro:** Fortalecer el vínculo familiar involucrando a padres o cuidadores en las expectativas de los jóvenes hacia su proyecto de vida.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Revistas, periódicos, tijeras, pegamento, fichas bibliográficas.

**Edad:** De 7 a 13 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Para iniciar la actividad se hace una introducción de los padres acerca de la actividad y lo que se quiere lograr con esta.</li><li>- Luego se pregunta a los acompañantes o padres ¿Cuál es el proyecto de vida de sus hijos?</li><li>- En seguida se entregan los materiales a los padres o acompañantes y jóvenes con los cuales deben en las fichas</li></ul>	<p>Se evaluará la forma en la que los padres y/o acompañantes de los menores participan en la realización de su proyecto, dando opiniones y contando las aspiraciones que ellos tienen de los mismos, estas serán útiles para su desarrollo.</p>

<p>bibliográficas recrear el proyecto de vida que tengan los jóvenes, con los recortes y dibujos que ellos consideren adecuados para la representación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luego con las fichas se forma un álbum denominado “Mi proyecto de vida” junto con el nombre del menor.</li> <li>- Al finalizar los padres o acompañantes serán los encargados de contar el proyecto de vida que plasmaron y su apreciación de este.</li> </ul>	
---	--

## **Estrategia N° 12**

**Nombre de la estrategia:** Escalera de conocimientos familiares

**Logro:** Generar un ambiente agradable, mientras se identifican los conocimientos que tienen los hijos de los padres como los padres de los hijos acerca de diferentes aspectos de sus vidas.

**Responsables:** Casas María Fernanda, Contreras Juliana, Romero Angie Lorena

**Personas involucradas:** Padres, madres y/o acompañantes y bebés hospitalizados.

**Recursos didácticos:** Juego de escalera, dados, ficha, preguntas y retos.

**Edad:** De 7 a 13 años

<b>Metodología a desarrollar</b>	<b>Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Para iniciar se Explica la dinámica de la actividad.</li><li>- Luego los participantes eligen una ficha y la forma de iniciar el juego, se tiene en cuenta que al caer en número par se realiza una pregunta, las escaleras son para subir y los toboganes para bajar.</li><li>- Las preguntas son relacionadas con aspectos de la vida de la otra persona, al no responder o</li></ul>	<p>Se evaluará la manera en que se relacionan los padres y/o acudientes y los menores y el impacto que generó esta actividad mediante la retroalimentación de las preguntas.</p>

<p>responder mal se debe cumplir un reto.</p> <p>- Al finalizar el juego los participantes comentan lo que genero para ellos la actividad y si generó en ellos un impacto positivo.</p>	
---	--

#### **4.7 Análisis de resultados de las estrategias didácticas.**

Al realizar las estrategias didácticas se logró evidenciar los aspectos positivos y negativos que tenían las familias en relación al concepto de estimulación y la manera en la que está beneficiaba el vínculo familiar, allí se evidenciaron cambios antes, durante y después del desarrollo de las mismas, debido a que los padres, madres y/o acudientes se sensibilizaron y entablaron lazos de confianza y seguridad con sus hijos.

En muchos casos los padres y acompañantes de los bebés entre 0 y 3 años, desconocían sobre el concepto de estimulación y las diversas estrategias que podían generar con sus bebés creyendo que solos los masajes estaban fomentando lazos de confianza y seguridad en el niño, al momento de implementar la propuesta de intervención pedagógica, los padres y/o acompañantes se mostraron motivados a los nuevos aprendizajes, sabiendo que mediante la estimulación se podría fomentar principalmente el desarrollo psicomotor del bebé, así como su desarrollo cognitivo; a través de actividades donde ellos se divertían. Por esta razón se dejó en ellos el compromiso de implementar actividades que potenciarán el desarrollo de las habilidades de sus bebés y de igual manera fortalecieran el vínculo familiar.



En cuanto a las estrategias implementadas para las edades de 4 a 6 años, tanto niños como padres y acompañantes mostraron gran interés por conocer acerca de la estimulación socio-afectiva y cómo esta incidía en el desarrollo integral de los menores, antes de implementar las actividades se logró evidenciar en algunos casos el temor de los menores para responder preguntas que creían les causarían problemas con sus padres, a través de esta conducta se pudo reflejar la falta de confianza que los menores tenían a sus padres y/o acompañantes, debido a que las actitudes y los comportamientos de los adultos podrían intimidar a los niño/as.

Ya una vez implementadas las estrategias, se evidenció una relación más cordial y de confianza entre los niños/as y sus padres y/o cuidadores, debido a que conocieron aspectos que eran agradables y desagradables entre ellos y crearon estrategias que pudieran solucionar sus conflictos y desacuerdos.

Por otra parte, al desarrollar las estrategias con los niños y niñas de 7 a 13 años fue posible reconocer tanto en los menores como en los padres y acompañantes carencias de afecto, comprensión y confianza entre ellos, debido a la poca interacción que tenían los padres y/o acompañantes con los menores en su diario vivir, puesto que en esta etapa los niños quieren experimentar acciones que pueden ser mal vistas por los adultos simplemente para encajar en el plano social que los rodea.

También se pudo evidenciar la falta de afecto que existía en las familias, pues era molesto y desagradable ofrecer palabras o gestos de cariño y agradables a los menores, viéndose de esta manera una carencia en la confianza y seguridad, es por ello en el desarrollo de las actividades se propuso a los padres y/o acompañantes ser una figura de apoyo y protección para los niños y niñas, siendo ellos quienes guíen sus proyectos de vida, mediante el diálogo asertivo y la unión

familiar, entablando lazos de afecto confianza y seguridad necesarios para el desarrollo integral del menor.

## **Capítulo 5.**

### **Conclusiones**

Este proyecto hace referencia a la necesidad de brindar a los padres y acompañantes conocimientos acerca de la importancia que tiene estimular socio-afectivamente a los niños y niñas atendidos en el Hospital Pediátrico de la Misericordia, con el fin de sensibilizar a las familias acerca de la importancia de fortalecer los vínculos familiares y de esta manera potenciar el desarrollo integral de los menores, dado que en su vida diaria no tienen la oportunidad de interactuar asertiva y continuamente entre ellos.

Es por ello que a partir de la implementación de encuestas a niños y niñas mayores de 6 años y la observación participante en la población escogida, se logró identificar la problemática y de esta manera concluir que la falta de tiempo, el desinterés y la falta de confianza, eran factores relevantes en la vida de varios de los niños y niñas pues estos se sentían solos y sin protección en momentos difíciles y no lograban establecer con sus progenitores lazos de confianza y seguridad esenciales para su desarrollo integral.

Teniendo en cuenta la problemática evidenciada se diseñó e implementó una propuesta de intervención pedagógica que desarrollara estrategias de estimulación socio-afectiva para de esta manera sensibilizar a las familias sobre la importancia de fortalecer el vínculo familiar entre los niños y niñas y sus padres y/o acudientes, contribuyendo de esta manera al desarrollo integral de los menores.

A partir de esta propuesta se logró identificar los conocimientos previos que tenían los padres, madres y/o cuidadores de los menores, acerca del concepto de estimulación socio-afectiva y cómo ésta beneficia el desarrollo integral de los niños y niñas y mediante la implementación de diversas estrategias se dio a conocer que la finalidad de la estimulación

radica en desarrollar al máximo los potenciales de los menores a partir de las prácticas que se realicen en su diario vivir, siendo la familia quien promueve las relaciones interpersonales y los lazos de confianza y seguridad.

Finalmente y dando respuesta a la pregunta problema planteada en el proyecto, las estrategias didácticas de estimulación socio afectiva sensibilizan a las familias sobre la importancia de fortalecer los vínculos familiares, en la medida en que los padres, madres y/o acompañantes están presentes de manera pertinente en la vida de los menores, incorporando actividades cotidianas que fortalezcan lazos de amor, comprensión y confianza; brindando ambientes familiares agradables, teniendo claro que lo importante para fortalecer los vínculos familiares no es la cantidad de tiempo que se pase en familia sino la calidad y el aprovechamiento que tenga del mismo.

## Referencias Bibliográficas

- Barceló, Y. (2018). *Diseño y evaluación del impacto de un programa de intervención en el fortalecimiento de las competencias socioafectivas en niños, basado en el entrenamiento en comunicación asertiva*. Fundación Universitaria Los Libertadores. Recuperado de:  
<https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1538/Barcel%C3%B3%20Yesenia%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Betancourt, Y; Restrepo, J; Pinzón, S; Acosta, J; Díaz, M & Bonilla, C. (2014). *Vínculo Afectivo En Pares Y Cognición Social En La Infancia Intermedia*. International Journal Of Psychological Research, 7(2), 51-63.
- Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado. (1986). Barcelona, España. Recuperado de:  
[http://www.lecturafacil.net/media/resources/Carta\\_infants\\_hospitalitzats\\_cast\\_LF.pdf](http://www.lecturafacil.net/media/resources/Carta_infants_hospitalitzats_cast_LF.pdf)
- Carrillo, Y; Flórez, M; Magallane, L & Molina E., (2015). *Estrategias lúdicas para fortalecer vínculos afectivos seguros entre cuidadores, niños y niñas que han perdido el cuidado parental en aldeas infantiles sos Cartagena*. Especialización en pedagogía de la lúdica. Fundación Universitaria Los Libertadores.
- Cifuentes, D. (2015). *Desarrollo Socio-Afectivo. Primera Infancia*. Universidad de La Laguna. Recuperado de

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1870/Desarrollo%20Socio-Afectivo.%20Primera%20Infancia.pdf;sequence=1>

- Congreso de la República. (2006). *Ley 1098 de 2006*. Recuperado de [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley\\_1098\\_2006.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm)
- Cuervo, A. (2009). *Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia*. Redalyc. Divers: Perspect. Psicol. / ISSN: 1794-9998 / Vol. 6 / No 1 / 2010 / pp. 111 - 121. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/679/67916261009/>
- Cumbre mundial en favor de la infancia. (2015). *Cumbre mundial en favor de la infancia 1990 (Nueva York)*. Recuperado de <http://fundrogetorne.org/web2015/wp-content/uploads/2015/10/declaracion-y-plan-accion-cumbre-mundial-de-la-infancia-1990.pdf>
- Echavarría, J; Bohórquez, L; Moreno, Y; Ortiz, D & Rodríguez, A. (2015). *Vínculos familiares: dinámica relacional influyente en la personalidad del niño*. Revista Poiésis, 30, 138-144. Tomado de: <file:///C:/Users/Angie/Downloads/1863-7334-2-PB.pdf>
- Elliott, J. (2005). *La investigación - acción en educación*. Recuperado de: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=eG5xSYGsdvAC&oi=fnd&pg=PA9&dq=investigaci%C3%B3n+acci%C3%B3n+&ots=qTd1eih0l8&sig=7TfSG7eDJY5mwvDLLfu5VCE380k#v=onepage&q&f=false>
- Fernández, O; Luquez, P & Leal, E. (2010). Procesos socio-afectivos asociados al aprendizaje y práctica de valores en el ámbito escolar. Telos, 12(1), 63-78. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/993/99312518005.pdf>

- Garza, J. (2014). *El impacto de la estimulación temprana en la primera infancia: Estudio comparativo entre ambiente escolarizado y ambiente hogar*. Universidad de Monterrey. Monterrey, México. Recuperado de [http://bibsrv.udem.edu.mx:8080/e-books/tesis/000044895\\_MED.pdf](http://bibsrv.udem.edu.mx:8080/e-books/tesis/000044895_MED.pdf)
- García, P. (2011). *El vínculo afectivo de apego: investigación y desarrollo*. Acción Psicológica, 8(2), 5-7.
- Gómez, E. (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. Redalyc. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, vol. 10, núm. 2, julio-diciembre, 2008, pp. 105-122. Universidad Intercontinental. Distrito Federal, México. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/802/80212387006.pdf>
- González, C. (2007). *Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro*. Universidad de San Martín de Porres. (p. 19 - 27). Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a03v13n13.pdf>
- González, L. & Colás, I. (2011). Características del desarrollo afectivo y socio moral de los niños de Edad Temprana EduSol, vol. 11, núm. 34, enero-marzo, 2011, pp. 90-98 Centro Universitario de Guantánamo Guantánamo, Cuba . Tomado de: <http://www.redalyc.org/pdf/4757/475748673010.pdf>
- Hernández, A. & Téllez, N. (2001). *La importancia de la estimulación adecuada en el preescolar*. Universidad de la Sabana. Recuperado de <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/2122/121756.pdf?sequence=1>

- Latorre, A. (2005). La investigación - acción. Conocer y cambiar la práctica educativa. De esta edición: Editorial Graó, de IRIF, S.L. El Francesc Tarrega, 32-34. 08027 Barcelona. Recuperado de: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2016/08/La-investigacion-accion-Conocer-y-cambiar-la-practica-educativa.pdf>
- López, F; Fuentes, M & Ortiz, M. (2001). Desarrollo socio afectivo en la primera infancia. *Desarrollo afectivo y social*. (pp. 151 - 161). Ediciones pirámide.
- Ortega, J. (2017). *Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados*. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica Nacional.
- Repetur, k & Quezada, A. (2005). Vínculo y desarrollo psicológico: La importancia de las relaciones tempranas. Volumen 6 Número 11 • ISSN: 1067-6079. Recuperado de:  
[http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/nov\\_art105.pdf](http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/nov_art105.pdf)
- República de Colombia. (2016). *Constitución Política de Colombia 1991*. Colombia.
- Rodríguez,G; Gil, J & Garcia, E. (1996). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Málaga: Ediciones Aljibe, S.L. Recuperado de:  
[https://www.researchgate.net/publication/44376485\\_Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_cualitativa\\_Gregorio\\_Rodriguez\\_Gomez\\_Javier\\_Gil\\_Flores\\_Eduardo\\_Garcia\\_Jimenez](https://www.researchgate.net/publication/44376485_Metodologia_de_la_investigacion_cualitativa_Gregorio_Rodriguez_Gomez_Javier_Gil_Flores_Eduardo_Garcia_Jimenez)



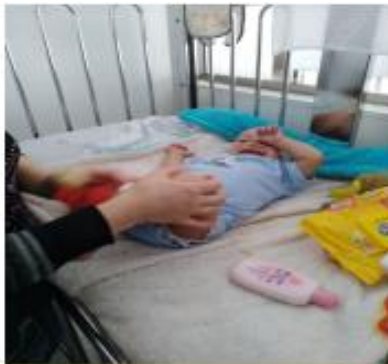
- Sotelo, M; Berlanga, M; Ávalos, E & Moreno, V. (2011). *Fase inicial de un Club de Estimulación Temprana para Neonatos en la UCIN de un hospital general*.  
Revista Mexicana De Pediatría, 78(4), 143-146.
- UNICEF. (2006). *Convención sobre los derechos del niño. Unidos por la infancia*. Unicef, (p.10-48). Recuperado de <http://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>

## Anexos

### 1- Actividad Teatrino en la selva



### 2- Actividad Masajes de Amor



### 3- El mural de los Guerreros



### 4- Expresémonos





## 5- La Moneda del Afecto



**6- Actividad Ruleta para Conocernos**



*Formato de la encuesta*

<p>Fundación universitaria los libertadores Facultad de ciencias humanas y sociales Programa de licenciatura en pedagogía Infantil Responsables: María Fernanda Casas, Juliana Contreras, Angie Romero Encuesta Vínculos Afectivos Sitio de aplicación: Hospital pediátrico de la Misericordia 2018</p>
<p><b>1. ¿Qué tanto tiempo compartes con tus padres?</b></p>
<p><b>2. ¿Juegas con tus padres durante el día?</b></p> <p>¿Por qué?</p>
<p><b>3. ¿Sientes confianza al hablar con tus padres?</b></p> <p>¿Por qué?</p>
<p><b>4. ¿Le mientes a tus padres?</b></p> <p>¿Por qué motivo?</p>
<p><b>5. ¿Cuál de tus padres se ausenta más en tu hogar?</b></p>
<p><b>6. ¿A qué te dedicas en tus tiempos libres?</b></p>
<p>Firma del padre o acompañante de familia que autoriza la encuesta</p>